

EVALUACIÓN CONFIDENCIAL DEL ESTUDIANTE (Solicitantes de Pre K y Kinder)



NOMBRE DEL MENOR (NOMBRE, SEGUNDO NOMBRE, APELLIDO)

FECHA DE NACIMIENTO (MES, DÍA, AÑO)

GRADO AL QUE SOLICITAN

Para completarse por la madre/padre/tutor: Llene la información anterior y lea/firme la declaración de abajo. Entregue una copia firmada de este formulario a la/el maestra/o de su hijo/a y pida que la envíen directamente a la escuela a la que está solicitando inscripción para su hijo/a antes de la fecha establecida por la escuela.

Para la/el menor antes mencionada/o otorgo consentimiento para que se comparta la información en este formulario a la/s escuela/s a las que estoy solicitando inscripción y entiendo que no tendré acceso a esta información confidencial. Además, le doy consentimiento a los empleados de la escuela actual de mi hijo/a para hablar o recibir una visita de cualquier empleado de admisiones que tenga preguntas, con el fin de saber más acerca de mi hijo/a con el propósito de admisión a la escuela. Toda comunicación entre las escuelas se mantendrá confidencial y yo no tendré acceso al contenido de las conversaciones.

NOMBRE DE LA MADRE/PADRE/TUTOR (ESCRIBA SU NOMBRE)

FIRMA DE LA MADRE/PADRE/TUTOR

FECHA

Para completarse por el maestro/escuela: Guardar una copia del formulario una vez completo para sus récords y enviar una copia directamente a cada una de las escuelas que se indican a continuación.

FORMULARIO PROCESADO POR (ESCRIBA SU NOMBRE)

CARGO

FECHA

FIRMA

CORREO ELECTRONICO

NÚMERO TELEFÓNICO

NOMBRE DE LA ESCUELA

SOY EL MAESTRO ACTUAL FUI EL MAESTRO OTRO DEL ESTUDIANTE

FECHA DE INGRESO DEL ESTUDIANTE

FECHA DE EGRESO

¿POR CUÁNTO TIEMPO CONOCE AL ESTUDIANTE?

¿CUÁL ES LA LENGUA MATERNA DEL ESTUDIANTE? (POR FAVOR INDIQUE SI EL ESTUDIANTE HABLA OTROS IDIOMAS.

HORARIO ESCOLAR

DE DÍAS A LA SEMANA

Personalidad y temperamento: Por favor marque todos los adjetivos que describen constantemente al menor:

- | | | | |
|--|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Despreocupado | <input type="checkbox"/> Entusiasta para aprender | <input type="checkbox"/> Resiliente | <input type="checkbox"/> Tiende a liderar |
| <input type="checkbox"/> Alegre | <input type="checkbox"/> Entusiasta para jugar | <input type="checkbox"/> Tarda en aclimatarse | <input type="checkbox"/> Tiende a seguir |
| <input type="checkbox"/> Confiado | <input type="checkbox"/> Retador | <input type="checkbox"/> Impaciente | <input type="checkbox"/> Tiende a estar solo |
| <input type="checkbox"/> Observativo | <input type="checkbox"/> No puede estar quieto | <input type="checkbox"/> Lastima físicamente | <input type="checkbox"/> Tiende a elegir un grupo grande |
| <input type="checkbox"/> Paciente | <input type="checkbox"/> Se frustra fácilmente | <input type="checkbox"/> Llora cuando se frustra | <input type="checkbox"/> Tiende a elegir un grupo pequeño |

¿Cómo describirían al estudiante?

¿Cuáles son las fortalezas del estudiante?

¿Cuáles son los retos y áreas de crecimiento del estudiante?

Describe los enfoques de aprendizaje del estudiante (manos a la obra, visual, cinético, auditorio, lógico).

¿Qué es lo que llama más la atención del estudiante?

Describe la habilidad del estudiante para hacer amistades y resolver problemas:

NOMBRE DEL MENOR (NOMBRE, APELLIDO)

Para cada oración, elija la descripción más apropiada:

DESARROLLO	Constantemente	Algunas veces	Casi nunca	Sin oportunidad para observar
Se entiende al hablar				
Interacciones positivas con sus compañeros				
Relaciones positivas con adultos/docentes				
Consciente de los demás, muestra empatía				
Utiliza palabras para resolver problemas				
Con habilidad para solucionar problemas sin la ayuda de un adulto				
Demuestra conciencia de su cuerpo y el espacio				
Demuestra coordinación motriz fina				
Con habilidad para comunicar sentimientos, necesidades, ideas verbalmente				
Muestra responsabilidad con sus pertenencias				
Demuestra habilidades de ayuda a sí mismo				
Tiene disposición para participar con la limpieza del aula				

Comentarios:

ENFOQUES DEL APRENDIZAJE	Constantemente	Algunas veces	Casi nunca	Sin oportunidad para observar
Termina proyectos				
Hace transiciones fácilmente				
Escucha y sigue las instrucciones				
Demuestra tiempo de atención para las actividades lideradas por docentes				
Demuestra tiempo de atención para las actividades elegidas por si mismo				
Con habilidad para para trabajar y jugar independientemente				
Con habilidad para trabajar y jugar cooperativamente				
Con habilidad para seguir las cambiantes instrucciones del docente				
Prueba nuevas actividades elegidas por si mismo				
Prueba nuevas actividades instruidas por el docente				
Necesita el apoyo del docente para mantener la atención en el proyecto				

Comentarios:

NOMBRE DEL MENOR (NOMBRE, APELLIDO)

INVOLUCRACION DE LA FAMILIA	Constantemente	Algunas veces	Casi nunca	Sin oportunidad para observar
Se separa con facilidad de su madre/padre/tutor				
Madre/padre/tutor establece límites apropiados para el menor				
Responde a los límites establecidos por la madre/padre/tutor				
Madre/padre/tutor son receptivos a los comentarios y recomendaciones				
Madre/padre/tutor tienen expectativas reales para el menor				
Madre/padre/tutor apoyan los procedimientos y expectativas de la escuela				
Madre/padre/tutor son respetuosos con el tiempo de los docentes (por ejemplo: tiempo de llegada/salida)				

Describa la participación de la familia en la comunidad educativa:

Marque esta casilla si la información acerca del menor/familia sería mejor comunicada por teléfono.

El número al que me pueden llamar y los días/horas en las que estoy disponible son: _____.

Este formulario solamente debe completarse una vez. Pregunte a la madre/padre/tutor acerca de la escuela a la que solicitan inscripción. Por favor guarde este formulario para sus archivos y envíe una copia a cada una de las escuelas indicadas. Le agradecemos sinceramente su cooperación en la evaluación del solicitante y le aseguramos que la información se mantendrá confidencial.