

H957 < 9F #H957 < 9F 5GG-GH5BH =B: CFA 5H=CB F9EI 9GH: CFA

Charlotte-Mecklenburg Schools

istant

ort  
Red  
Teacher/Teacher Assistant Da

g d

Large, overlapping, and partially obscured text, possibly including the word "MONT" and several "T" characters.

SSLSMWSL

Nombre de la Escuela: \_\_\_\_\_

Nombre del Maestro: Sr. Sra. Srta. \_\_\_\_\_o

Nombre de la Asistente del Maestro: Sr. Sra. Srta. \_\_\_\_\_

Nivel de Grado: \_\_\_\_\_ Materia de Enseñanza (si es aplicable): \_\_\_\_\_

Nombre del Padre(s) solicitando esta información:

\_\_\_\_\_

Nombre del Estudiante:

\_\_\_\_\_

Dirección de Domicilio (a donde la información será enviada por correo o fax):

\_\_\_\_\_

Domicilio

\_\_\_\_\_

Ciudad

Estado

Código Postal

Número de fax: \_\_\_\_\_

Número de teléfono en caso de preguntas: \_\_\_\_\_

H957 < 9F #H957 < 9F 5GG=GH5BH =B: CFA 5H=CB F 9GDCBG9 : CFA

NAME OF TEACHER: \_\_\_\_\_

This teacher has a (bachelor's, master's) degree in \_\_\_\_\_ (subject).

This teacher (does, does not) meet the state qualifications and licensing criteria for the grades and subjects he or she teaches. \_\_\_\_\_ (List grades/subjects.)

\_\_\_\_\_

This teacher (is, is not) licensed in the State of North Carolina.

(If applicable) This teacher is licensed in another state: \_\_\_\_\_

This teacher (is, is not) teaching under emergency status because of special circumstances.

NAME O S \_\_\_\_\_

F 9GDI 9GH5 5 @5 GC @=7 =HI 8 89 =B: CFA 57 =é B 89@ A 59GHF C #5G=GH9B H9 89 A 59GHF C  
NOMBRE DEL MAESTRO: \_\_\_\_\_

Este maestro tiene un grado de (licenciatura, maestría) en la siguiente materia: \_\_\_\_\_.

Este maestro (sí, no) reúne las cualificaciones del estado y criterio de licenciatura para los grados y materias que él o ella enseñan. \_\_\_\_\_ (Lista de grados/materias)

Este maestro (está, no está) licenciado en el Estado de Carolina del Norte.

Este maestro tiene su licenciatura en otro estado (Si es aplicable): \_\_\_\_\_

Este maestro (está, no está) enseñando, en un caso de emergencia, debido a circunstancias especiales.

NOMBRE DEL ASISTENTE DE MAESTRO:  
\_\_\_\_\_

Este asistente de maestro trabaja bajo la supervisión directa de un maestro Altamente Cualificado, tiene un diploma de la escuela superior o su equivalente y ha recibido/completado o está en el proceso de recibir/completar:  
(check one and circle appropriately)

\_\_\_ recibió/está recibiendo los cursos requeridos en una institución de educación superior; c

\_\_\_ recibió /está por recibir su grado de asociado de un Centro de Formación Profesional acreditado de la comunidad ( \_\_\_\_\_ ), escuela técnica u otra institución de educación superior; c

\_\_\_ completó/está completando el Programa de Aprendizaje de Asistente de Maestro del Departamento Laboral de Carolina del Norte; c

\_\_\_ completó/ está completando los estudios del Nivel I del Programa de Capacitación Profesional de Asistente de Maestro de la Asociación de Carolina del Norte; c

\_\_\_ completó/está completando los exámenes de ubicación en lectura, matemática y escritura en un colegio comunitario y 96 horas de capacitación personal en lectura, escritura y matemática; trabajó/está trabajando con estudiantes de un grupo especial, manejo de salón de clase O tecnología; c

\_\_\_ completó/está completando el Perfil Ocupacional de "WorkKeys" para Asistentes de Maestros en lectura, escritura y matemática y 96 horas de capacitación personal en lectura, escritura y matemática; trabajó/está trabajando con un grupo especial de estudiantes, manejo de salón de clase o tecnología.