

Para: Todos los Padres de las Escuelas de Título I

De:

Título I Fecha: 9/18/23

Asunto: , notificación para los Padres acerca de las Cualificaciones de Maestro y Asistente de Maestro.

La Every Student Succeeds Act requiere que los distritos escolares notifiquen a los padres de los niños, que asisten a una escuela del Título I, de su acerca de las cualificaciones profesionales de los maestros que enseñan a sus hijos.

Como esta escuela recibe estos fondos, le proporcionará a usted esta información en el tiempo oportuno si usted lo solicita. Específicamente, usted tiene el derecho de solicitar la siguiente información acerca de cada uno de los maestros de su hijo:

- Si el maestro cumple con los cualificaciones estatales y los criterios de licencia de enseñanza para los grados y las materias académicas básicas que él o ella enseña.
- Si el maestro está enseñando, en estado de emergencia, por circunstancias especiales.
- El grado universitario del maestro; ya sea que el maestro tenga títulos de posgrado, la certificación en el área de estudio o título.
- Si los asistentes de maestros proveen servicios a su hijo y, de ser así, sus cualificaciones.

W U
Igualmente, la ley requiere que todas las escuelas, que reciben fondos de Título I, notifiquen a los padres de cada uno de sus hijos cuando su hijo está siendo enseñado por cuatro semanas o más por un maestro de la escuela que no está Altamente Cualificado.

se compromete a proporcionar una enseñanza de calidad para todos los estudiantes, empleando a las pe s

Request for Information About Teacher/Teacher Assistant Qualifications

Instructions to Parents: Please complete this form. Use a separate form for each teacher or teacher assistant. Return the completed form to your school's office or mail to: Information will be sent to you within 30 days.

School Name: _____

Name of Teacher: Mr. Mrs. Ms. _____
or

Name of Teacher Assistant: Mr. Mrs. Ms. _____

Grade Level: _____ Subject (if applicable):

Name of Parent(s) Requesting Information:

Name of Student:

Mailing Address (where information is to be sent or faxed):

City	State	Zip code
------	-------	----------

Fax number: _____

Daytime telephone number in case of questions: _____

Solicitud de información acerca de las Cualificaciones de Maestro/ Asistente de Maestro

Instrucciones para los padres

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 OF TEACHER

ASSISTANT: _____

This teacher assistant works under the direct supervision of a Highly Qualified teacher, has a high school diploma or its equivalent, and has obtained/completed or is in the process of obtaining/completing: (check one and circle appropriately)

___ obtained / is obtaining required coursework at an institution of higher education;

___ obtained / is obtaining an associate's degree from an accredited community college, technical school or other institution of higher education;

___ completed / is completing the North Carolina Department of Labor Teacher Assistant Apprenticeship Program;

___ completed / is completing Level I competencies of the North Carolina Association of Teacher Assistants Professional Development Program;

___ completed / is completing the community college placement tests in reading, mathematics and writing, and 96 hours of staff development in reading, writing, mathematics, working with special populations of students, technology, or classroom management;

___ completed / is completing the WorkKeys Occupational Profile for Teacher Assistants in the areas of reading, writing and mathematics, and completed 96 hours of staff development in reading, writing mathematics, working with special populations of students, technology or classroom management.

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 licencia