

S a

Para: Todos los Padres de las Escuelas de Título I

De:

Título I Fecha:

Asunto: "**El Derecho a Saber**", 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 **derecho a saber** acerca de las cualificaciones profesionales de los maestros que enseñan a sus hijos.

Como esta escuela recibe estos fondos,

TEACHER/TEACHER ASSISTANT INFORMATION REQUEST FORM

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:

FORMULARIO DE SOLICITUD DE INFORMACIÓN DEL MAESTRO/ASISTENTE DE MAESTRO

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

Instrucciones para los padres: Por favor, complete este formulario. Utilice un formulario individual para cada maestro o asistente de maestro. Envíe el formulario completo a la oficina de su escuela o por correo a: [Dirección de la escuela.] La información será enviada a usted dentro de 30 días.

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: _____

TEACHER/TEACHER ASSISTANT INFORMATION RESPONSE FORM

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) teaches, as, s, d t as, s, der _____ s

RESPUESTA A LA SOLICITUD DE INFORMACIÓN DEL MAESTRO/ASISTENTE DE MAESTRO

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; o

___ 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; o

___ completó/está completando el Programa de Aprendizaje de Asistente de Maestro del Departamento Laboral de Carolina del Norte; o

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

___ 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 sal