

Distrito Escolar Independiente de Katy
Programa de “Challenge” de la Secundaria
Lista de Referencia de los Padres

| | | | | | |
|---------------------------------|---------------------|--------------------|---|------------------------------------|---------------------|
| Nombre del Estudiante: Apellido | | Primer Nombre | Inicial | Sexo M F | Etnicidad |
| Idioma Hogareño | | Escuela | | Año Escolar | |
| Nombre del Padre/Guardián | | Teléfono-(primera) | Teléfono-(segundo) | | Fecha de nacimiento |
| Dirección: Calle | | | Dirección de correo electrónico: | | |
| Ciudad | Estado TX | Código Postal | Número de Identificación del Estudiante | Grado Actual 5 6 7 8 9 10 11 12 | |

Por favor firme aquí dándonos permiso para obtener más informaciones acerca del aprendizaje de su hijo/a y permiso por su hijo/a a participar en el Programa de Desafío si su hijo/a califica.

| | |
|--------------------------|-------|
| Firma del Padre/Guardián | Fecha |
|--------------------------|-------|

IMPORTANTE:
Regrese por la fecha publicado.

Por favor revisen las opciones de selección abajo en cuanto a las diferentes materias para los estudiantes de la secundaria y marquen el(los) cuadrado(s) que corresponde(n) a las materias que les interesan. Escriban el nombre de los maestros de su hijo/a para las diferentes materias (si los saben) en los espacios proveídos.

Selección a mi hijo/a en las siguientes materias:

- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Inglés/lectura de G/T | | Maestro de inglés/lectura actual |
| <input type="checkbox"/> | Matemáticas de G/T | | Maestro de matemáticas actual |
| <input type="checkbox"/> | Ciencias de G/T | | Maestro de ciencias actual |
| <input type="checkbox"/> | Estudios sociales de G/T | | Maestro de estudios sociales actual |

Instrucciones: Ponga un círculo alrededor del número que mejor describe a su hijo/a.



- 4 = Mi hijo/a demuestra este comportamiento siempre.
 3 = Mi hijo/a demuestra este comportamiento frecuentemente.
 2 = Mi hijo/a demuestra este comportamiento ocasionalmente.
 1 = Mi hijo/a demuestra este comportamiento raramente.

Por favor dé un ejemplo de comportamientos específicos o incidentes cuando indique un “3” o “4”; de otro modo le daremos automáticamente un “2”.

Mi hijo/a . . .

| | | | | |
|--|---|---|---|---|
| 1. Tiene un vocabulario demasiado avanzado para su dad o grado. | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | | | | |
| 2. Puede expresar ideas de varias maneras. | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | | | | |
| 3. Es muy observador; usualmente “ve más” o “entiende más” que otros en cuentos, películas, etc. | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | | | | |
| 4. Se interesa por muchos problemas de “adultos” tales como la religión, la política, la filosofía – mucho más que los otros niños/as de su dad. | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | | | | |
| 5. Usa analogías para generalizar; busca cosas similares y diferentes. (Dé ejemplos.) | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | | | | |
| 6. Tiene un buen sentido del humor y ve humor en varias situaciones que no le parecen humorísticas a los demás. | 1 | 2 | 3 | 4 |

| | | | | |
|--|--------------------------|----|--------------------------|----|
| 7. Piensa en muchas ideas o soluciones para problemas; a menudo repuestas poco usuales o ingeniosas. | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 8. Trata de entender material complicado dividiéndolo en partes respectivas razona solo; piensa en respuestas lógicas y que tienen sentido. | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 9. Trata de descubrir el por qué y el cómo de las cosas; hace muchas preguntas provocativas. | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 10. Tiene mucha curiosidad acerca de muchas cosas; hace preguntas constantemente acerca de todo. | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 11. Tiene muchos conocimientos acerca de varios temas. | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 12. Aprende y recuerda información exacta rápidamente. | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 13. Persiste en terminar trabajos. (A veces es difícil lograr que él/ella cambie de tema.) | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 14. Trata de aprender independientemente. | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 15. Acepta desafíos académicos con entusiasmo. | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 16. Lee mucho solito(a); normalmente prefiere material de más alto nivel. | 1 | 2 | 3 | 4 |
| ¿Su hijo/a ha tomado antes el examen para el Programa de Desafío en Distrito Escolar Independiente de Katy? Sí. ¿Qué escuela? _____ Año Escolar _____ | <input type="checkbox"/> | Sí | <input type="checkbox"/> | No |
| ¿Ahora, esta su hijo/a en otros programas especiales? Sí. ¿Qué programa? _____ | <input type="checkbox"/> | Sí | <input type="checkbox"/> | No |
| ¿Qué otra información importante acerca de su hijo/a o de su familia, nos podrían ustedes dar? | | | | |

For office use only:

| | | | | | | | |
|------------|---|------------|---|------------|---|------------|---------|
| 1's | | 2's | | 3's | | 4's | |
| _____ | + | _____ | + | _____ | + | _____ | = _____ |