

FORMULARIO DE INFORMACIÓN DEL ALUMNO/PADRE

Nombre del alumno (Apellido) (Nombre) _____ Fecha de nacimiento-mm/dd/aa _____ Escuela _____
 Dirección del hogar _____ Salón _____ Grado _____
 Ciudad _____ Código postal _____ Masculino
 Femenino

Nombre de la madre _____ Profesión _____ Teléfono del trabajo _____

Nombre del padre _____ Profesión _____ Teléfono del trabajo _____

Teléfono del hogar _____ Fecha que llenó el formulario: mm / dd / aa

ESCUELAS A LAS QUE ASISTIÓ (Después de preescolar)	GRADO
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____

Marque uno: ¿Es nuevo el alumno al Distrito Escolar Unificado de San Diego? Sí No

- Nombres y edades de sus hermanos/as: _____
- Describa la actitud de su hijo/a con respecto a la escuela. _____

Por favor, indique los que mejor describan a su hijo/a: rara vez a veces comúnmente

	rara vez	a veces	comúnmente
Confía en sus habilidades; espera mucho de sí mismo/a			
Expresa razonamiento superior a su edad			
Demuestra un sentido del humor inteligente			
Demuestra fuertes respuestas emocionales; es sensible			
Está muy motivado/a a terminar su trabajo; persistente			
Hace muchas preguntas; es curioso/a			
Demuestra un vocabulario avanzado			
Comprende nuevas ideas rápidamente sin mucha repetición			
Disfruta la complejidad; se interesa en detalles			

• **¿Qué otra información le gustaría que supiéramos para ayudarnos a evaluar a su hijo/a? ¿Existe alguna necesidad especial relacionada a su salud, vista o audición o algún pormenor emocional? ¿Tiene su hijo/a un IEP o Plan 504?**
 Por favor, explique:

• CLAUSULA DE ÉTICA Y POSIBLE IDENTIFICACIÓN FUTURA PARA GATE •

A mi leal saber, mi hijo/a no ha tomado ni practicado la prueba Raven en los últimos 6 meses. También estoy de acuerdo con la identificación GATE de mi hijo/a, si reúne los requisitos.

'07-'08 favor de firmar aquí → (Firma del padre o tutor)