



Nominación para el Programa de Alta Capacidad

El Programa de Niños Avanzados está planeado para los estudiantes que reúnen al menos dos de las siguientes normas en evaluaciones estandarizadas, una de las cuales debe ser capacidad cognitiva o logro académico: capacidad cognitiva en el grupo de los primeros 5% de los más elevados; logros académicos en el grupo de los primeros 3% de los más elevados; creatividad en el grupo de los primeros 3% de los más elevados; o motivación en el grupo de los primeros 3% de los más elevados.

Los estudiantes que son avanzados pueden llegar a tener, pero no se limitan a, las siguientes características de aprendizaje:

- * Capacidad para aprender con inusual profundidad de comprensión, para retener lo que ha aprendido, y transferir el aprendizaje a nuevas situaciones.
- * Capacidad y disposición para lidiar con altos niveles abstractos y complejos antes que sus compañeros de su misma edad cronológica.
- * Capacidad para aprender rápidamente en su área(s) de fuerza intelectual
- * Capacidad intensa de concentración y/o enfoque.

Nombre del estudiante Género Fecha de nacimiento

Maestro(a) _____ Escuela _____ Grado _____

Nombre del Padre/Guardián _____ Sr. Sra. Srta.

Domicilio _____

Correo electrónico del padre _____

Persona que completó esta forma _____ Fecha _____

Estoy nominando a este estudiante (marque todo lo que aplica)

- Capacidad Cognitiva
- Creatividad
- Matemáticas
- Logros Acadé
- Motivación
- Lectura

Personal del Distrito: Por favor envíe una forma completa junto con el formulario de nominación.

Padre/Guardián: Por favor proporcione documentación adicional (calificaciones de los exámenes, intereses, rendimiento escolar) para apoyar esta nominación. Usted puede usar el reverso de esta forma o adjuntar documentos adicionales si es necesario.

Regrese esta forma y los archivos adjuntos a Arlington Public Schools, 315 N French Ave, Arlington, WA 98223, Attn: Teaching & Learning Department

Para Uso de la Oficina Solamente

For Office Use Only

Received:

Program Facilitator's Signature _____ Date _____