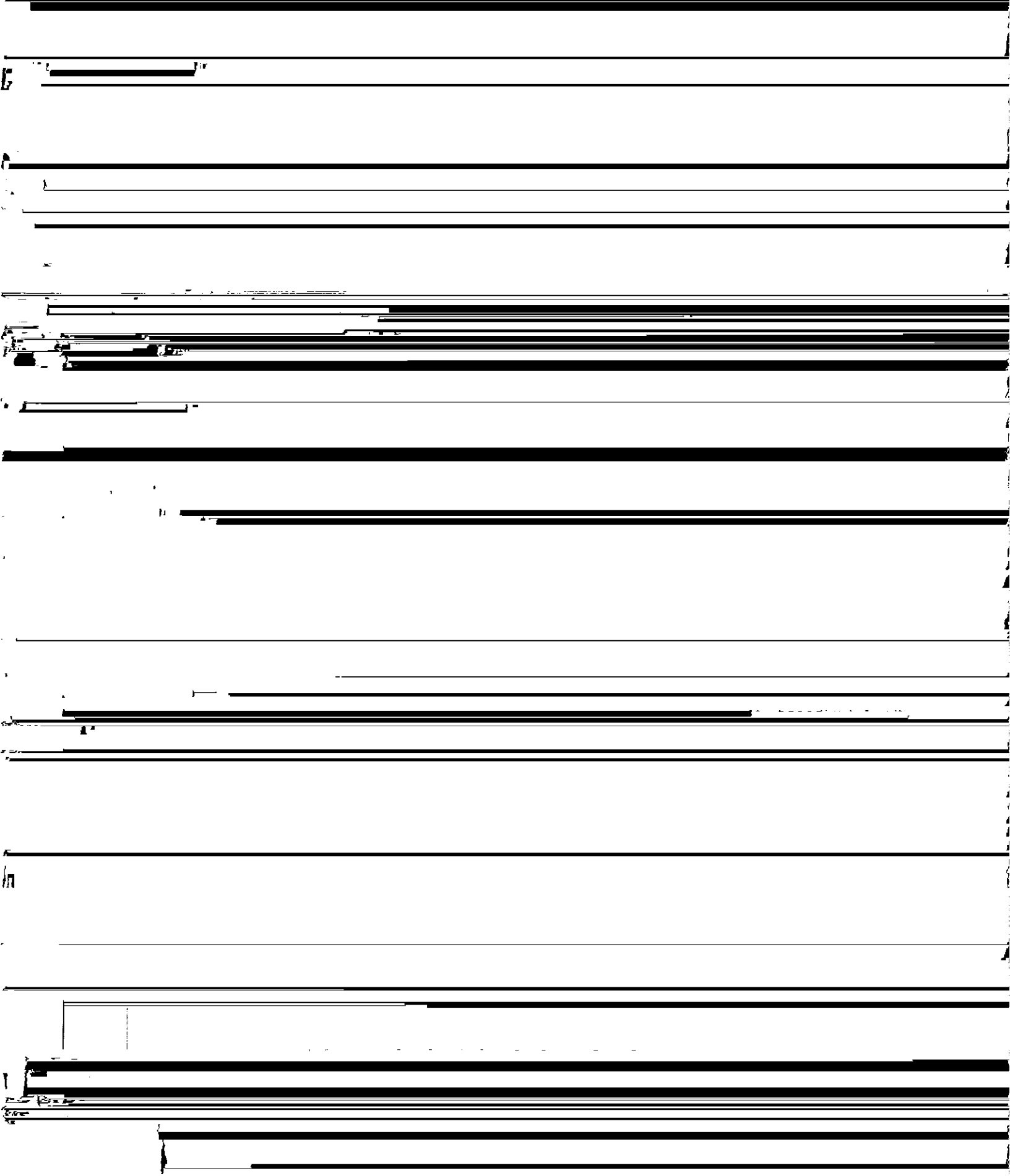


0



TEACHER/TEACHER ASSISTANT INFORMATION REQUEST FORM

Charlotte-Mecklenburg Schools

Request for Information About Teacher/Teacher Assistant Qualifications

~~Instructional Services Department~~ ~~1111~~ ~~1111~~ ~~1111~~ ~~1111~~ ~~1111~~

FORMULARIO DE SOLICITUD DE INFORMACIÓN DEL MAESTRO/ASISTENTE DE MAESTRO

Charlotte-Mecklenburg Schools

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/a asistente de maestro.

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: _____

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 _____

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

NOMBRE DEL MAESTRO: _____

Este maestro (sí, no) reúne las cualificaciones del estado y criterio de licenciatura para los grados y materias que le solicitan

(Lista de

grados/materias)

Este maestro (está, no está) licenciado en el Estado de Carolina del Norte