

Para: Todos los Padres de las Escuelas de Título I
De:
Título I Fecha: Sep

A

A

A

A

/A

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 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. _____ 0

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: _____

A A A A /A
A
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.

U
NOMBRE DEL ASISTENTE DE MAESTRO: _____

O
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)

He recibido/está recibiendo los cursos requeridos en una institución de educación superior;