



# Transylvania County Schools

225 Rosenwald Lane, Brevard NC 28712 | (828) 884-6173 | www.tcsnc.org

Enseñar a todos se necesita a todos

**Nota: Devolver este formulario a la escuela es opcional.**

## TÍTULO I FORMULARIO DE CALIFICACIÓN DE MAESTROS Y AYUDANTES DEL PROGRAMA

Todas las escuelas primarias (grados K-5) en este distrito reciben fondos federales a través del Título I. Estos fondos se utilizan para proporcionar instrucción complementaria a los estudiantes que necesitan ayuda en el área de lectura y, en ocasiones, en el área de matemáticas. . Nuestro objetivo es brindar una intervención temprana a los estudiantes con dificultades.

Las pautas federales requieren que los distritos escolares proporcionen un proceso mediante el cual los padres pueden solicitar las calificaciones del maestro de su hijo, asegurando que el maestro cumpla con los estándares altamente calificados. Como padre de un estudiante en una escuela de Título I (ESCUELA PRIMARIA SOLAMENTE), tiene derecho a conocer la siguiente información:

1. Si el maestro ha cumplido con las calificaciones estatales para los niveles de grado y las materias en las que el maestro brinda instrucción;
2. Si el maestro está enseñando bajo un estado de emergencia u otro estado provisional a través del cual se han renunciado las calificaciones estatales;
3. El título de licenciatura del maestro y cualquier otra certificación de posgrado o título que posea el maestro, y el campo de disciplina de la certificación o título; y,
4. Si el niño recibe servicios de paraprofesionales y, de ser así, sus calificaciones.

Si desea recibir esta información en formato de carta en su domicilio y / o dirección de correo electrónico, complete este formulario. Devuelva el formulario al maestro de su hijo y la información se le enviará por correo o por correo electrónico. Si tiene preguntas adicionales, comuníquese con el principal.

### Imprima toda la información

Escuela	Nombre del maestro y / o asistente	Calificación
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Nombre de la persona que solicita información \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_

Dirección postal \_\_\_\_\_

calle

ciudad

código postal

Número de teléfono \_\_\_\_\_ Dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_

