



DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE PASADENA
Colocación secundaria de matemáticas
Para niveles de grado de transición (5° a 6°, y 8° a 9°)
Formulario de apelación de los padres: 2019-20

Al presentar este formulario, solicito que mi hijo sea ubicado en una clase de matemáticas que no sea la ubicación recomendada para el año escolar 2019-2020. Antes de hacer esta petición mi hijo/a y yo hemos pensado cuidadosamente y discutido el contenido del curso en cuestión así como sus puntajes de pruebas, calificaciones, desempeño en el salón de clases, hábitos de trabajo, motivación, estilo de aprendizaje individual y necesidades académicas pertinentes a la clase de matemáticas. **Entiendo que llenar este formulario es para consideración y no garantiza la colocación solicitada.**

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE			
Nombre del estudiante		Grado actual:	
Nombre de la escuela:		ID del estudiante:	
Padre/tutor legal:		Teléfono:	
Email del padre			

APELACIÓN
Solicito el siguiente cambio de ubicación para mi hijo/a para el año escolar 2019-2020. Solicito <input type="checkbox"/> ubicación en un nivel superior al recomendado <input type="checkbox"/> ubicación en un nivel inferior al recomendado Específicamente solicito que la ubicación de mi hijo se cambie de _____ (nombre de la clase) a _____ (nombre de la clase). Firma del padre: _____ Fecha: _____

ACUERDO PARA EL ESTUDIANTE Y EL PADRE
Coloque sus <i>iniciales</i> en las que corresponden al estudiante. Si esta petición es para la ubicación en un nivel superior al recomendado: ____ Entiendo que no reúno los requisitos específicos para la clase que solicito pero aún solicito el cambio. ____ Entiendo que los requisitos son parte importante para lograr el éxito en esta clase. ____ Entiendo que el dominio de las habilidades que un requisitos en el curso son mi responsabilidad. ____ Estoy dispuesto a realizar el trabajo extra para avanzar en esta clase. ____ Estoy preparado para permanecer en esta clase durante todo el año escolar. Si esta petición es para la ubicación en un nivel inferior al recomendado: ____ Entiendo que estoy solicitando una ubicación que satisfaga mi preparación en matemáticas. ____ Estoy dispuesto a realizar el trabajo extra para avanzar en esta clase. ____ Estoy preparado para permanecer en esta clase durante todo el año escolar.

ACUERDO CON LA ESCUELA
Al aprobar esta apelación para exención, la escuela accederá a: <ul style="list-style-type: none">• Proveer apoyo al estudiante según sea apropiado para promover la culminación exitosa del curso.• Comunicarse con los padres y el estudiante respecto a cualquier causa de preocupación en el proceso de aprendizaje de forma oportuna y a ofrecer estrategias de mejoría cuando sea necesario.

JUSTIFICACIÓN
Favor de escribir en un párrafo la justificación de tu petición para esta ubicación. Incluye cualquier información relevante que apoye tu convicción de que tendrás buenos resultados en esta clase. (Usa la parte posterior de este formulario, si es necesario)

FAVOR DE DEVOLVER AL CONSEJERO ESCOLAR