



**Escuelas Publicas de Albuquerque**

**Respuesta a la intervención/  
Comité de Ayuda para el Estudiante**

Winston Brooks  
SUPERINTENDENTE

Linda Sink  
JEFA ACADÉMICA

**Fecha**

Estimado \_\_\_\_\_:

Como seguimiento a nuestra conversación anterior, queremos invitarlo a una reunión que se celebrará el \_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_.

El propósito de la reunión es compartir información sobre su hijo, \_\_\_\_\_, y hablar sobre cómo podemos trabajar en colaboración con usted para proporcionar apoyo escolar.

La escuela tiene un Comité de Ayuda para el Estudiante (SAT) cuyo propósito es revisar las necesidades educacionales y el progreso de cualquier estudiante que pueda requerir ayuda adicional en la educación. Los miembros del personal que trabajan con su hijo estarán presentes en la reunión. El comité revisará los datos existentes y determinará si es necesario ofrecer apoyo adicional. Si hay alguna persona en particular de la escuela u otro lugar que desea que asista, por favor avísenos.

Necesitamos sus opiniones y comentarios, así como su colaboración para responder a las necesidades de su hijo. Adjunta a esta carta encontrará una encuesta para padres y un formulario de permiso que le pedimos que llene y devuelva a la escuela antes de la reunión que se ha programado. Si tiene alguna pregunta o inquietud, se puede comunicar conmigo.

Atentamente,

Nombre: \_\_\_\_\_ Título: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Encuesta para los padres y permiso

Favor de llenar ambos lados y devolver a más tardar el \_\_\_\_\_

**Nombre del alumno:** \_\_\_\_\_ # de identificación \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Nombre de la madre o tutor** \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Número de teléfono domiciliario: \_\_\_\_\_ Tel. del trabajo \_\_\_\_\_

Tel. celular \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

**Nombre del padre o tutor** \_\_\_\_\_

Domicilio (si difiere del anterior) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Número de teléfono domiciliario: \_\_\_\_\_ Tel. del trabajo \_\_\_\_\_

Tel. celular \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Nos gustaría llevar a cabo las siguientes pruebas de detección para evaluar mejor las necesidades de su hijo:

- |                                 |                                      |                                      |                                    |
|---------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> visión | <input type="checkbox"/> audición    | <input type="checkbox"/> habla       | <input type="checkbox"/> lenguaje  |
| <input type="checkbox"/> motriz | <input type="checkbox"/> superdotado | <input type="checkbox"/> observación | <input type="checkbox"/> académica |

\_\_\_\_\_ Doy permiso para que se hagan más evaluaciones de detección si es necesario O

\_\_\_\_\_ No doy permiso para que se hagan más evaluaciones de detección

\_\_\_\_\_ Asistiré a la reunión del SAT O

\_\_\_\_\_ No podré asistir a la reunión del SAT

\_\_\_\_\_ Necesito un intérprete.

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

## Encuesta para los padres y permiso

Nombre del alumno \_\_\_\_\_

1. ¿Cuáles son las aptitudes más importantes de su hijo?
2. ¿Cuáles son los intereses de su hijo?
3. ¿En qué áreas ve que su hijo necesita mejorar más?
4. ¿Cuál es su principal inquietud para mejorar el desempeño de su hijo?
5. ¿A qué intervenciones o apoyos piensa usted que su hijo responde mejor?
6. ¿Tiene dificultades su hijo para cumplir con la tarea?
7. ¿Recibe su hijo apoyo especial fuera de la escuela? (clases particulares, terapia)
8. ¿Hay algo más que quiere informarnos sobre su hijo?
9. ¿Cuál es la mejor forma de contactarlo? Teléfono \_\_\_\_\_ correo electrónico \_\_\_\_\_ otro\_\_\_\_\_

Encuesta contestada por \_\_\_\_\_