

A: Los padres cuyos niños asisten a escuelas clasificadas bajo el Título I

De: Sr. Brady Johnson (Jefe de distrito escolar)

Fecha: 18 de Noviembre 2011

Asunto: Notificación a los Padres de Familia sobre los Antecedentes Académicos de los Maestros

La ley Federal “Que Ningún Niño se Quede Atrás” (*No Child Left Behind*,) requiere que los distritos escolares notifiquen a los padres de niños que asisten a escuelas clasificadas bajo el Título I acerca de su derecho a saber acerca de los antecedentes académicos profesionales de los maestros de aula que imparten enseñanza a los niños.

Como beneficiario de estos fondos, el distrito de Las Escuelas **Iredell-Statesville** le proporcionará esta información de manera oportuna si usted lo solicita. Específicamente, usted tiene el derecho a solicitar la siguiente información acerca de cada uno de los maestros de sus niños:

- Si el maestro satisface los requisitos y los criterios para obtener la licencia del estado para la enseñanza de los grados y las asignaturas fundamentales en las que él o ella imparte enseñanza.
- Si el maestro imparte enseñanza bajo estado de emergencia debido a circunstancias especiales.
- El área en que el maestro obtuvo grado universitario, si el maestro ostenta títulos de educación avanzada y el campo de disciplina de la certificación o grado obtenido.
- Si los asistentes de maestro proporcionan servicio a su niño y de ser así, acerca de sus antecedentes académicos.

Además, la ley exige que todas las escuelas que reciben fondos bajo el Título I notifiquen a cada padre de la escuela cuyo niño recibe enseñanza por más de cuatro semanas de parte de un maestro que no esté Altamente Calificado.

El distrito de Las Escuelas **Iredell-Statesville** tiene el compromiso de proporcionar enseñanza de calidad a todos los alumnos y así lo hace empleando a las personas mejor calificadas para la enseñanza y para el apoyo de cada alumno dentro del salón de clases. Si usted desea obtener la información mencionada arriba sobre el maestro de su niño, llene el formulario adjunto y envíelo como se indica.

Adjunto: Solicitud de Información sobre el Maestro y Asistente de Maestro (Teacher/Teacher Assistant Information Request Form)

SOLICITUD DE INFORMACIÓN SOBRE EL MAESTRO Y ASISTENTE DE MAESTRO (TEACHER/TEACHER ASSISTANT INFORMATION REQUEST FORM)

Las Escuelas de Iredell-Statesville Schools

Solicitud de Antecedentes Académicos sobre el Maestro y Asistente de Maestro

Indicaciones para los padres: Llene este formulario. Utilice un formulario separado para cada maestro o asistente de maestro. Envíe el formulario con los datos completos a la oficina de su escuela o por correo dirigida al director(a). Usted recibirá información antes de 30 días.

Nombre de la escuela: _____

Nombre del maestro: Mr. Mrs. Ms. _____

O,

Nombre del asistente de maestro: Mr. Mrs. Ms. _____

Grado: _____ Asignatura (si se aplica): _____

Nombre de los padres solicitando la información: _____

Nombre del alumno: _____

Dirección postal (donde la información debe ser enviada por correo o fax):

Ciudad Estado Código Postal

Número de fax: _____

Número telefónico durante el día para llamar en caso de preguntas: _____

For district use:

Received by: school/date/initials

Received by: HR/date/initials

Completed by: initials/mail/fax/date

Copy to:

Notes:

FORMULARIO DE RESPUESTA SOBRE INFORMACIÓN DEL MAESTRO Y ASISTENTE DE MAESTRO (TEACHER/TEACHER ASSISTANT INFORMATION RESPONSE FORM)

NOMBRE DEL MAESTRO: _____

Este maestro tiene estudios (de licenciatura, maestría) en _____ (asignatura).

Este maestro(a) (satisface o no satisface) los requisitos y los criterios para obtener la licencia del estado para la enseñanza de los grados y las asignaturas en las que imparte enseñanza.

_____ (Liste grados/asignaturas)

Este maestro(a) (tiene o no tiene) licencia de enseñanza del estado de Carolina del Norte.

(Si se aplica) El maestro(a) tiene licencia de enseñanza en otro estado: _____

Este maestro(a) (está o no está) impartiendo enseñanza bajo estado de emergencia debido a circunstancias especiales.

NOMBRE DEL ASISTENTE DE MAESTRO: _____

Este asistente de maestro trabaja bajo la supervisión directa de un maestro Altamente Calificado, tiene estudios de nivel medio superior o equivalente, ha obtenido, ha terminado o está en el proceso de obtener o terminar: (marque una opción o encerrar en un círculo la opción apropiada)

_____ ha obtenido/ está en proceso de obtener los cursos requeridos en una institución de educación superior; **o bien**

_____ ha obtenido / está en proceso de obtener estudios de semi-licenciatura en un colegio comunitario debidamente acreditado, en una escuela técnica o en otra institución de educación superior **o bien,**

_____ ha terminado o está en el proceso de terminar el Programa de Aprendizaje Profesional de Asistente de Maestro del Departamento del Trabajo de Carolina del Norte (*North Carolina Department of Labor Teacher Assistant Apprenticeship Program*) **o bien,**

_____ ha terminado/ está en el proceso de terminar el Nivel I de capacidades del Programa de Desarrollo Profesional de la Asociación de Asistentes de Maestro de Carolina del Norte (*North Carolina Association of Teacher Assistants Professional Development Program*) **o bien,**

_____ ha terminado/ está en el proceso de terminar las pruebas de evaluación de colegio comunitario en las asignaturas de lectura, matemáticas y escritura, así como 96 horas de desarrollo de personal en lectura, escritura, matemáticas, trabajo con poblaciones especiales de alumnos, tecnología y administración del aula de clases **o bien,**

_____ ha terminado/ está en el proceso de terminar las Claves de Trabajo del Perfil Ocupacional para Asistentes de Maestro (*WorkKeys Occupational Profile for Teacher Assistants*) en las asignaturas de lectura, escritura y matemáticas, y ha terminado 96 horas de desarrollo de personal en lectura, escritura, matemáticas, trabajo con poblaciones especiales de alumnos, tecnología y administración del aula de clases.