

Fecha: 15 de agosto el año 2016

Estimado padre o tutor:

Tenemos el agrado de informarle que de acuerdo con el *Ningún Niño Se Quede Atrás del 2001*, usted tiene el derecho de solicitar información sobre las calificaciones profesionales del maestro de su hijo. En concreto, puede solicitar lo siguiente:

- Si el maestro ha cumplido con los criterios de calificación y licenciamiento para los niveles de grado y las materias en las que el maestro proporciona la instrucción.
- Si el maestro está enseñando bajo una emergencia u otro estado provisional a través del cual se ha renunciado a la calificación del Estado o los criterios de concesión de licencias.
- El título de licenciatura del maestro y cualquier otra certificación o título obtenido por el maestro, y el campo de disciplina de la certificación o título.
- Si el niño está recibiendo servicios de personal auxiliar, y de ser así, sus calificaciones.

Si desea recibir esta información, por favor complete la parte superior de los **Padres-cerrados derecho a la información / formulario de Solicitud de calificación del profesor**, y devolver el formulario a la escuela de su hijo. Los formularios también están disponibles en la escuela de su hijo, y la Oficina Central de Atmore, 501 South Avenue Pensacola. Si tiene alguna pregunta, no dude en ponerse en contacto con la escuela de su hijo o **Sarah Watkins**, Director de Programas Federales y Currículo e Instrucción, por lo (251-368-8979 ), Y alguien va a estar encantados de ayudarle.

Sinceramente,

---

Patricia L. Frazier

**WS Escuela Secundaria Neal  
2015-2016**

**Derecho de los Padres a Saber Calificaciones • Solicitud de maestros**

Título I, Parte A, Sección 1111 (h) (6), *Ningún Niño se Deja acto de 2001*, Ley Pública 107-110 Detrás

Estoy solicitando la cualificación profesional de \_\_\_\_\_

que enseña a mi hijo, a \_\_\_\_\_

Nombre del Niño (en letra de imprenta) Escuela (letra de imprenta)

Mi dirección de correo es \_\_\_\_\_

Calle (letra de molde) Ciudad Código Postal

Mi número de teléfono es \_\_\_\_\_.

Me llamo \_\_\_\_\_.

Nombre (en letra de imprenta)

---

Fecha de firma

**Esta sección debe ser completada por la escuela de la oficina / central**

Fecha forma recibida: \_\_\_\_\_ Recibido por: \_\_\_\_\_

Nombre del maestro: \_\_\_\_\_ Asunto: \_\_\_\_\_

El maestro tiene cumplido con los requisitos estatales y los criterios de concesión de licencias para los grados y materias en las que

él / ella enseña? Si no

Es el maestro enseñando bajo una emergencia u otro estado provisional?

Sí No

Licenciado \_\_\_\_\_ (Universidad / College)

La disciplina importante \_\_\_\_\_

Postgrado \_\_\_\_\_ (Universidad / College)

La disciplina importante \_\_\_\_\_

¿Un asistente de maestro proporciona servicios de instrucción para el estudiante?

\_\_\_\_\_ Sí No

En caso afirmativo, ¿cuáles son las calificaciones del asistente de maestro?

Graduado de la escuela (año)

Pregrado \_\_\_\_\_ Grado (Universidad / College)

Mayor / La disciplina \_\_\_\_\_

Colegio / Universidad de crédito \_\_\_\_\_ (Horas)

Mayor / La disciplina \_\_\_\_\_

---

Firma de la persona que llena el formulario Fecha