



**CONEJO VALLEY UNIFIED SCHOOL DISTRICT  
STUDENT SUPPORT SERVICES  
EDUCACION DE DOTADOS Y TALENTOS**

**REFERENCIA DE LOS PADRES**

Nombre del Estudiante \_\_\_\_\_ Género M \_\_\_ F \_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Escuela \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ Maestro \_\_\_\_\_ Salón \_\_\_\_\_

Nombre del Padre \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Calle \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Código \_\_\_\_\_ Clases de Honores (MS/HS) Sí \_\_\_ No \_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_ Lenguaje Primario del Estudiante \_\_\_\_\_

**1.0 CARACTERÍSTICAS DE APRENDIZAJE DE ESTUDIANTES DOTADOS Y TALENTADOS**

Las siguientes características de aprendizaje se encuentran en gran medida entre los estudiantes identificados dotados y talentosos en comparación con aquellos que no lo son. Si bien la mayoría de los estudiantes demostrarán muchas de estas características, los estudiantes dotados y talentosos diferirán en el grado en que se observen estas características.

Encierra en un círculo la letra que mejor identifica el grado en que se observa la característica en base a lo siguiente:

- a:** Consistente      **b:** Con Frecuencia      **c:** De Vez en Cuando      **d:** Raramente      **e:** Nunca u Omitir

DESCRIPCIÓN DEL APRENDIZAJE / CARACTERÍSTICAS DE COMPORTAMIENTO	FRECUENCIA
1. Entiende conceptos y relaciones complicadas.	a   b   c   d   e
2. Posee una cantidad inusual de información para su edad dentro de las áreas de la materia.	a   b   c   d   e
3. Usa vocabulario inusual de maneras apropiadas para su edad.	a   b   c   d   e
4. Es capaz de articular ideas con fluidez.	a   b   c   d   e
5. Recuerda los hechos con precisión y sin esfuerzo especial.	a   b   c   d   e
6. Combina ideas / materiales de maneras únicas..	a   b   c   d   e
7. Sondeos más allá de "cómo" y "qué" al "por qué" en su pregunta.	a   b   c   d   e
8. Crea productos de carácter o calidad inusuales.	a   b   c   d   e
9. Exhibe agudos poderes de observación.	a   b   c   d   e
10. Demuestra poder de abstracción, conceptualización, síntesis y resolución de problemas.	a   b   c   d   e
11. Interés en las relaciones causa-efecto; capacidad de ver relaciones.	a   b   c   d   e
12. Desarrolla estructuras y organizaciones. Inventa sistemas originales.	a   b   c   d   e
13. Indica retentividad inusual.	a   b   c   d   e
14. Expresa un disgusto por el ejercicio y la rutina.	a   b   c   d   e
15. Evidencia del poder del pensamiento crítico: pruebas evaluativas, incluida la autocrítica, el autocontrol o las actitudes críticas.	a   b   c   d   e
16. Indica una habilidad para el poder de concentración; capaz de un intenso tipo de esfuerzo.	a   b   c   d   e
17. Demuestra sensibilidad, necesidad de apoyo emocional. La mayoría de los estudiantes dotados tienden a necesitar un apoyo social sustancial y la aceptación de sus compañeros.	a   b   c   d   e
18. Demuestra un agudo sentido del humor; Buscando ver el humor en situaciones.	a   b   c   d   e

**REGRESAR ESTA REFERENCIA A LA MAESTRA DEL ESTUDIANTE**

Nombre del Estudiante \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ Maestra \_\_\_\_\_ Salón \_\_\_\_\_

---

De las 18 características enumeradas, seleccione tres (3) y dé un ejemplo en el espacio a continuación de cómo su hijo ha demostrado esta calidad.

Artículo No: \_\_\_\_\_

Artículo No: \_\_\_\_\_

Artículo No: \_\_\_\_\_

---

## 2.0 COMENTARIOS

¿Por qué cree que su hijo es dotado?



# DISTRITO UNIFICADO ESCOLAR DEL VALLE DE CONEJO

1400 East Janss Road, Thousand Oaks, CA 91362 - (805)497-9511

## CONSENTIMIENTO Y PLAN DE EVALUACION PARA EDUCACION DE DOTADOS Y TALENTOSOS (GATE)

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Maestro: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

- Si el estudiante habla otro lenguaje en casa, favor de indicar aquí: \_\_\_\_\_
- Favor de indicar si el estudiante tiene una designación recién de: Educación Especial: \_\_\_\_ o Sección 504: \_\_\_\_\_

Estimado Padre/Guardián:

Su estudiante tiene la oportunidad de ser evaluado como parte del proceso de evaluación para identificar a los estudiantes que califican para el Programa Educativo para Dotados y Talentosos (GATE) dentro del Distrito Escolar Unificado del Valle de Conejo (CVUSD). Si su estudiante está identificado como GATE, recibirá los servicios y oportunidades de GATE que se encuentran en la página [CVUSD GATE webpage](#). Cada escuela tiene un facilitador GATE designado para supervisar el éxito del programa dentro de su escuela en particular.

CVUSD se dedica a identificar estudiantes con habilidades únicas de aprendizaje excepcional para ayudarles a tener éxito. Como parte del proceso de identificación, se les administra el examen con nombre de Otis Lennon School Ability Test (OLSAT) que indica las habilidades verbales, no verbales, razonamiento general, y resolución de problemas. Esta evaluación no requiere preparación. El examen evalúa cosas que el estudiante ya sabe. Otras consideraciones para la colocación en GATE son desempeño académico, funcionamiento en la clase, observaciones del maestro, y/o exámenes adicionales como Slosson Intelligence Test-R (SLOSSON), y Naglieri Nonverbal Ability Test (NNAT). Los siguientes profesionales puedan que evalúen; el personal del departamento de Servicios de Apoyo Estudiantil, psicólogos escolares y maestros.

Aproximadamente 6 a 8 semanas de evaluar a su estudiante, se les mandara una carta de notificación de la elegibilidad de su niño de parte de la escuela o por correo. En la carta se indicará si su estudiante será evaluado adicionalmente antes de hacer la determinación. El consentimiento de los padres es mandatorio para los servicios de GATE y debe ser por escrito. Favor de firmar y llenar toda la información requerida abajo y **regresar a el maestro de su estudiante, para el primero de noviembre**, para que su niño sea evaluado.

### CONSENTIMIENTO PARA EXAMEN DE GATE

- SI**, doy mi permiso para que se conduzca la evaluación de mi estudiante como indicado arriba.
- NO**, niego mi permiso

### CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPACION EN GATE

- SI**, si mi estudiante es identificado como GATE con el proceso de arriba, doy mi permiso para que mi estudiante participe en los programas de GATE.
- NO**, niego mi permiso

Padres/Guardian Legal: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Imprimir Nombre

**REGRESAR ESTA REFERENCIA A LA MAESTRA DEL ESTUDIANTE**