

Referencia de los padres para exámenes del Programa GATE

El alumno mencionado a continuación ha sido recomendado para que tome los exámenes del Programa GATE basado en las características indicadas a continuación.

Nombre del alumno: _____ Escuela: _____ Grado: _____

Fecha de nacimiento: _____ Maestro: _____

Domicilio: _____

Núm. de teléfono en casa: _____ Celular del padre: _____ Celular de la madre: _____

Correo electrónico: _____

Por favor anote el nombre de algún hermano de su hijo que haya sido identificado para el Programa GATE
(Nombre, grado y escuela): _____

Características

A continuación se encuentra la lista de las características que existen en la mayoría de los alumnos superdotados. Los niños superdotados pueden tener muchos de estos comportamientos. Por favor marque todo lo que le corresponda a su hijo.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Entiende conceptos complicados y cómo se relacionan las cosas | <input type="checkbox"/> Usa ideas o vocabulario avanzados para su edad |
| <input type="checkbox"/> Muestra interés en relaciones de causa y efecto | <input type="checkbox"/> Demuestra que puede resolver problemas y pensar en términos de abstracción y conceptualización |
| <input type="checkbox"/> Combina ideas y/o materiales en formas únicas | <input type="checkbox"/> Se enseñó a leer por su propia cuenta, o lo hizo con fluidez desde muy pequeño |
| <input type="checkbox"/> Absorbe, retiene y recuerda información fácilmente | <input type="checkbox"/> Se niega a aceptar la autoridad; no es conformista |
| <input type="checkbox"/> Es un pensador crítico; capta más su interés cuando su mente desafía un trabajo complejo | <input type="checkbox"/> Tiene una discapacidad física o de aprendizaje: |
| <input type="checkbox"/> Domina en los debates y/o es un líder natural | _____ |
| <input type="checkbox"/> Es perceptivo y observador | <input type="checkbox"/> Es difícil conseguir que cambie de tema o actividad |
| <input type="checkbox"/> Puede concentrarse y esforzarse intenso | <input type="checkbox"/> Frecuentemente les dice a los demás que no está de acuerdo con ellos, incluyendo al maestro o al padre de familia |
| <input type="checkbox"/> Hace preguntas inteligentes (quiere saber el "por qué" de las cosas) | <input type="checkbox"/> A veces hace bromas o juegos de palabras en momentos inadecuados |
| <input type="checkbox"/> Resiste reglas, rutina, ensayos y revisión | <input type="checkbox"/> No está interesado en ciertos detalles, como la nitidez de la escritura |
| <input type="checkbox"/> Es creativo e inventivo; puede resolver un problema con un enfoque inusual o único | <input type="checkbox"/> Es emocionalmente sensible |
| <input type="checkbox"/> Es crítico consigo mismo y/o con los demás; no tiene paciencia con los fracasos | |

Información adicional: _____

Doy mi consentimiento para que mi hijo tome un examen como parte del proceso de identificación para el Programa académico para alumnos superdotados y talentosos.

Firma del padre de familia: _____ Fecha: _____

FECHAS PARA LA REFERENCIA DE LOS PADRES

1º DE JUNIO – Ciclo de exámenes de verano

1º DE DICIEMBRE – Ciclo de exámenes de invierno

Devuelva a la oficina GATE por correo o FAX:

GGUSD GATE Office
10331 Stanford Avenue
Garden Grove, CA 92840

FAX: (714) 663-6567

Teléfono: (714) 663-6488