

# Solicitud de intermedia 2010-2011 Programas de Interés Especial

Los padres son responsables por enviar la solicitud completa, con todo lo pedido incluido, directamente a:

**FWISD Advanced Academic Services  
SIP Application  
100 North University Drive, Suite NE226  
Fort Worth, Texas 76107-1360**

Se enviará por correo notificación de recibo de la solicitud por Servicios Académicos Avanzados.

**La solicitud debe enviarse por correo a más tardar el 26 de febrero del 2010. Se devolverán las solicitudes incompletas.**

**Instrucciones:** *Por favor, imprima esta solicitud y complétela incluyendo la siguiente información:*

1. El ensayo estudiantil atrás de este formulario **DEBE** completarlo el estudiante en su propio manuscrito y no puede exceder una página.
2. El formulario de evaluación del maestro base actual **DEBE** colocarse en un sobre sellado con la firma del maestro *a través del sello* y enviarse adjunto a esta solicitud.
3. Una copia de la más reciente boleta de calificaciones, incluyendo informes de asistencia y disciplina, **DEBE** enviarse junto con esta solicitud.
4. Copia de los resultados más recientes de exámenes de aprovechamiento TAKS, y/o Stanford u otros exámenes estandarizados **DEBE** enviarse junto con esta solicitud.

Apellido del estudiante

Nombre

Fecha de nacimiento

Grupo étnico:

Indio americano

Hispano

Asiático

Blanco

Afro americano

Otro

Género:

Hombre

Mujer

Lengua materna:

Inglés

Español

Vietnamita

Otra

Número de Seguro Social o Identificación estatal

Grado actual

Grado en 2010-11

Escuela actual:

Escuela base de intermedia:

Dirección de casa:

Ciudad:

Zona postal:

(Si es diferente a la dirección de casa)

Dirección postal:

Ciudad:

Zona postal:

	Apellido	Nombre	Teléfono de casa	Teléfono del trabajo
Nombre de la madre/guardián:				
Nombre del padre/guardián:				

*\*Indique cualquier hermano/a que esté solicitando o asistiendo a un programa SIP y escriba su nombre, grado y escuela a continuación*

Apellido	Nombre	Grado actual	¿Dónde está solicitando SIP?	¿Dónde está asistiendo a SIP?

Clasifique los programas de interés especial (SIP) en orden numérico, con "1" como su primera preferencia. Los programas considerarán su solicitud según su preferencia. Puede solicitar todos los programas que desee o dejarlo en blanco si no está interesado en asistir a ese SIP en particular.

**Favor de entender que no hay garantía de participación en ningún programa.**

- Academia de Aprendizaje Aplicado (Se da preferencia a estudiantes de 5° grado de Alice Carlson y de Riverside Applied Learning Centers)
- Escuela Como Montessori (K-8; capacidad limitada en base a retiro de estudiantes; se provee transportación limitada)
- Escuela intermedia Daggett Montessori (K-8; capacidad limitada en base a retiro de estudiantes)
- Programa de Matemáticas, Ciencias y Comunicación en Dunbar 6° y en la escuela intermedia Dunbar – Un centro para las Ciencias de información y los Sistemas tecnológicos
- Academia de Ciencias y Arte J.P. Elder
- Academia de preparación universitaria William James– Un centro para Ingeniería
- Academia internacional Morningside– Un centro para el Comercio, las Comunicaciones y la Cultura

Firma del padre/guardián

Fecha de la firma

Firma del estudiante

Fecha de la firma

**\*Favor de completar el ensayo estudiantil al reverso y enviar adjuntos los documentos necesarios.**



# Teacher Assessment

## 2010-2011

Elementary School &  
Middle School  
Special Interest Programs

**Student Name:**   **Current School:**  **Current Grade:**   
Last Name First Name

**Teacher's Name:**  **Teacher's Subject:**  **Teacher's Grade Level:**

### A. Work and Study

<i>Circle</i> the response that most closely corresponds to your interpretation of the student:	Having Difficulty/Weak	Making Progress	Strong	Not Applicable
1. Learns new material easily	1	2	3	NA
2. Participates through listening and contributing	1	2	3	NA
3. Recalls facts easily, has unusually good memory	1	2	3	NA
4. Completes class work/homework assignments	1	2	3	NA
5. Demonstrates insightful observations	1	2	3	NA
6. Transfers learning from one situation to another	1	2	3	NA
7. Puts unrelated ideas together in new and different ways	1	2	3	NA
8. Works independently	1	2	3	NA
9. Follows directions	1	2	3	NA
10. Accepts academic challenges	1	2	3	NA
11. Demonstrates self-confidence	1	2	3	NA
12. Works well in a group	1	2	3	NA
13. Adapts to change easily	1	2	3	NA

### B. Special Services

*Check* services the student is eligible to receive:

- Gifted     504  
 Special Education  
 English Language Learner

### C. Academic Achievement Level

(To be filled out by Math and ELA teachers)

	Below	On	Above
1. Reading	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. English/Writing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Math	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sustained interests and/or significant product development as observed in class: \_\_\_\_\_

Additional comments: \_\_\_\_\_

This form must be completed by a current academic teacher, placed in a sealed envelope, signed across the seal, and attached to the application.

\_\_\_\_\_  
Teacher's Signature