

Forma para Recomendación a Su Niño para el Programa de LCISD Niños Dotados y Talentosos

Para permitir que su niño sea considerado para el programa de LCISD Niños Dotados y Talentosos, favor de completar ambos aspectos de esta forma y regresarla a la escuela. Gracias.

Nombre del Niño _____ ID# _____

Fecha de nacimiento ____ - ____ - ____ Grado _____

Escuela _____ Maestra/o _____

Nombre del los Padres _____

Domicilio _____

Ciudad, Estado, Código Postal _____

Numero de teléfono: Casa (_____) Work (_____)

Correo electrónico (e-mail) _____

Me gustaria que mi niño sea considerado para el programa de LCISD Niños Dotados Y Talentosos. Doy me permiso para que mi nino sea entrevistado y probado para completar el proceso.

Firma del Padre _____

Fecha _____

Para el uso de la Facilitadoras de Niños Dotados y Talentosos solamente

Fecha de distribución _____ Fecha que fue recibida _____

Recomendado Por : _____

Inventario Para Los Padres

¿Comparando su niño/a con otros niños de su edad, cuántos de las siguientes describen mas a su niño/a? Marque ✓ los descriptores que usted observa **regularmente** en su niño/a.

- Razona adecuadamente (*peinsa las cosas bien*)
- Aprende rápidamente
- Tiene un vocabulario extensivo
- Tiene una memoria excelente
- Tiene atencion expansiva (*si est interasado/a*)
- Sensitivo (*es muy sentimental*)
- Muestra compasión
- Perfeccionista
- Intenso
- Moralmente sensitivo
- Es demasiado curioso
- Es perseverante en sus intereses
- Tiene mucha energía
- Prefiere a los colegas mayores o los adultos
- Tiene una gran variedad de intereses
- Tiene un gran sentido de humor
- Empezó a leer desde muy chico y le encanta leer (*si es demasiado chico para leer, le encanta que le lean*)
- Afectado con justicia y ser imparcial
- Para su edad, aveces juzga con madures
- Es un observador agudo
- Tiene una imaginación vivida
- Es muy creativo
- Tiene una tendencia a cuestionar autoridad
- Tiene facilidad con numeros
- Es bueno para resolver rompecabezas