



**Fecha:**

**A:** Padres o tutores de estudiantes del Distrito Escolar Unificado de San Diego

**De:**

**Asunto:** Exámenes GATE para estudiantes de los grados 2º al 5º 2020-21

Su hijo/a será evaluado/a para determinar su identificación (proceso multi-criterio) para el Programa de Educación para Alumnos Dotados y Talentosos (GATE).

- **Los estudiantes de segundo grado** son evaluados universalmente y los padres tienen que “*opt out*” (optar por no tener la prueba) al reverso de esta carta, si deciden que a su hijo/a no se le administre la prueba.
- **Los estudiantes de tercer, cuarto y quinto grado** que son de **RECIENTE INGRESO** en el distrito serán evaluados del tercero al quinto grado. Firma de padre is **NECESSARIO** para tomar esta prueba.
- **Los estudiantes de quinto grado** podrá ser re-evaluados si alcanzan los siguientes criterios de re-evaluación. Todas las pruebas concluyen al final del quinto grado. Firma de padre is **NECESSARIO** para tomar esta prueba.

**Criterios de RE-EVALUACIÓN para estudiantes que no han sido aún identificados para Agrupación GATE(5º GRADO SOLAMENTE):** Calificación Previa Raven/CogAt de 85 percentiles y si el estudiante recibe dos nivel 4 marcas que el reporte muestra “Exceder” (Inglés: Exceeds) del Smarter Balanced Assessment (Linguísticas del Inglés y de Matemáticas).

**Criterios de RE-EVALUACIÓN para estudiantes que no han sido aún identificados para Seminario GATE (5º GRADO SOLAMENTE):** Identificación anterior GATE y y si el estudiante recibe dos nivel 4 marcas que el reporte muestra “Exceder” (Inglés: Exceeds) del Smarter Balanced Assessment (Linguísticas del Inglés y de Matemáticas).

Recordar que:

- Si su hijo/a usa lentes correctivos, por favor cerciórese de que los use durante el periodo de pruebas.
- Si por alguna razón su hijo/a no se siente bien el día programado de la prueba, por favor notifique a la escuela para que se puedan hacer otros arreglos durante el periodo de pruebas. No podemos hacer las evaluaciones fuera del marco de tiempo estipulado abajo. Se puede requerir documentación (incapacidad) de un médico o enfermera escolar.
- Después de que se completen las pruebas, los padres serán notificados mediante el plantel escolar, si su hijo/a reúne los requisitos de identificación para GATE.
- Todas las preguntas sobre el programa GATE y las asignaciones a GATE deben dirigirse al Equipo de GATE del plantel.
- Para garantizar la validez de la evaluación, es importante que a su hijo/a no se le presenten los materiales reales de la prueba antes de que ésta sea administrada. Por favor firme en relación a la “Ética de la Declaración en la Prueba” al reverso de esta carta.

Solicitamos que complete usted las preguntas anexas a esta carta y **las devuelva al plantel lo más pronto posible**. La información proporcionada por los padres es útil para la evaluación de las habilidades de cada estudiante.

**EL PERIODO DE PRUEBAS (CogAt screener) se llevará a cabo en su escuela de:**

**DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE SAN DIEGO**  
**• DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN PARA DOTADOS Y TALENTOSOS •**

**FORMATO DE INFORMACIÓN PARA PADRES/ESTUDIANTES**  
**ESTUDIANTES DEL 2º AL 5º GRADOS.**

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL ESTUDIANTE (Apellido) (Nombre)

\_\_\_\_\_  
FECHA DE NACIMIENTO  
mes/día/año

\_\_\_\_\_  
ESCUELA

---

**NO, NO LE APLIQUE LA PRUEBA A MI HIJO/A**

**Por favor firme aquí**

**Firma del padre, madre o tutor / Fecha**

---

**SÍ, APLIQUE LA PRUEBA A MI HIJO/A**

**CLÁUSULA ÉTICA Y POSIBLE ASIGNACIÓN FUTURA A GATE**

*~ Hasta donde yo sé, mi hijo/a no ha sido evaluado con la prueba CogAT Screener en los últimos 6 meses ni ha practicado con la prueba en ninguna forma.*

**Por favor firme aquí**

**Firma del padre, madre o tutor / Fecha**

---

• ¿Tiene su hijo/a un IEP de Educación Especial o un Plan 504?      SÍ \_\_\_\_\_      NO \_\_\_\_\_

• ¿Hay alguna otra información que pueda servirnos al evaluar a su hijo/a?