



PPS – FORMULARIO DE APELACION

Alumno, nombre completo		Numero ID del alumno	
Escuela a la que asiste		Grado escolar actual	
Maestro actual		Padre de familia, nombre	
Firma del padre de familia:			Fecha

Posibles Áreas de Evidencia- Completar Todas las que Aplican (si aplica, incluir los puntajes)

Evaluación/es intelectual/es	CogAT7:	Otros:	Otros:
Evaluación/es de lectura	IOWA:	SBAC:	Otros:
Evaluación/es de matemática	IOWA:	SBAC:	Otros:
Calificaciones			
Observaciones			
Respuestas orales			
Ejemplo de trabajo del alumno (puede incluirse idioma materno)	Tipo:	Tipo:	Tipo:
	Puntaje:	Puntaje:	Puntaje:

1- Principiante, 2- en Desarrollo, 3- Dominio

Portafolios

¿Cuál es el motivo de la apelación?

Comentarios del maestro:

Decisión del Distrito/Equipo Escolar. ¿El alumno está identificado como TAG?	SÍ		NO		Fecha	
--	----	--	----	--	-------	--

¿Hay necesidad de volver a evaluar?	SÍ		NO		Fecha	
-------------------------------------	----	--	----	--	-------	--

Fecha de segundo examen		Lugar y hora	
-------------------------	--	--------------	--

Envío de nueva carta	SI		NO		Ingresado en SYNERGY	SI		NO		
Firma del Distrito/Equipo Escolar										

PPS.TAG.July2016