

FORMULARIO DE NOMBRAMIENTO PARA PROGRAMA GATE
Padres, Personal, Miembros de Comunidad
Educación de Talentosos

DATOS ESTUDIANTILES	
Nombre: _____ <i>Apellido</i> <i>Nombre</i>	Fecha de Nac: _____ Edad: _____
Sexo: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	Talentos o Necesidades Especiales:
Procedencia Étnica: <input type="checkbox"/> Negro <input type="checkbox"/> Isla Pacífica <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Hispánico <input type="checkbox"/> Otro _____ <input type="checkbox"/> Americano Nativo _____	
Idiomas Hablados en Casa:	

DATOS ESCOLARES	
Escuela:	¿Antes en Programa Talentosa? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No De ser así, ¿en dónde? (<i>escuela, distrito, teléfono</i>)
Nivel Grado Actual:	
Maestro(s) Actual(es):	
Nivel (es) Grado:	

DATOS DE PADRES	
Padres/Tutores:	
Domicilio:	
_____	_____
<i>Calle</i>	<i>Ciudad</i> <i>Estado</i> <i>Código Zip</i>
Teléfono Contacto:	Mejor Hora para Llamar:
Otro Teléfono:	Correo Electr.:
<u>Pregunta Ensayo:</u> ¿Cómo espera Ud. que el estudiante se beneficie del Programa GATE?	
Nombre de Persona(s) Proponentes:	
Relación al Estudiante:	
Firma:	

Se debe devolver todo nombramiento a la escuela para el 1 de mayo.

