

**Distrito Escolar Independiente de Bovina**  
**Académicos Avanzados**  
**Formulario de nominación al programa de**  
**Gifted and Talented (dotados y talentosos)**

Por favor complete este formulario para nominar a un estudiante para la evaluación de identificación para ser un participante en el programa de dotados y talentosos en el Distrito Escolar de Bovina. Por favor imprima o escriba toda la información solicitada y regrese a la oficina de Académicos Avanzados, P.O. Box 70, Bovina, TX 79009 o 500 Halsell, Bovina TX 79009.

Nombre del estudiante	Segundo Nombre	Apellido
Fecha de Nacimiento	Edad del Estudiante	Nombre de Padres/Guardianes
Dirección Calle /Núm. de apartamento/Apartado de correo	Ciudad	Código
Campus Actual	Grado Actual	Nombre del Maestro (a)

Por favor, escriba una narración corta explicando porque esta nominando este estudiante para identificación en el programa de Gifted and Talented (dotados y talentosos). Utilice el reverso de esta página para espacio adicional, si es necesario.

Firma de la persona que hace la nominación	Relación con el estudiante
Nombre de la persona que hace la nominación	Fecha
Dirección de correo electrónico	Número de teléfono

**Nota: El formulario de nominación es 1 de las 2 formas necesarias para los procedimientos de evaluación. También debemos tener una firma de los padres dando el permiso para la evaluación al menos que las evaluaciones sean administradas a todos los estudiantes.**

**Distrito Escolar Independiente de Bovina  
Académicos Avanzados**

**Formulario de Autorización de los Padres para la Evaluación**  
Por favor imprima o escriba toda la información solicitada y regréselo a  
Bovina ISD, P.O. Box 70, o 500 Halsell, Bovina TX 79009.

Nombre del Estudiante	Segundo Nombre	Apellido
-----------------------	----------------	----------

Campus	Grado	Nombre del Maestro
--------	-------	--------------------

Numero de Identificación	Fecha de nacimiento	Edad del Estudiante
--------------------------	---------------------	---------------------

¿Un padre o tutor legal del estudiante actualmente está sirviendo en las fuerzas armadas?       Sí o  No

¿Este estudiante tiene necesidades de educación especial? En caso afirmativo, por favor especificar \_\_\_\_\_ o  No

¿Habla el estudiante otro idioma aparte de Ingles? En caso afirmativo, por favor especificar \_\_\_\_\_ o  No

La lista de posibles instrumentos para la evaluación:

- Slosson Intelligent test R3
- Naglieri Test of Nonverbal Ability
- Iowa Test of Basic Skills (ITBS)
- Portfolio Assessment

Yo doy permiso para que mi hijo(a) sea evaluado y examinado para el  
Programa Académico Avanzado del Distrito Escolar Independiente de Bovina.

Firma del Padre/Guardián:

Fecha

Dirección Electronica

Número de teléfono: