

FORMULARIO DE SOLICITUD PARA RENDIR EXAMEN PARA ESTUDIANTES CON APTITUDES Y TALENTOS AVANZADOS (G&T)

Inscripción a los programas G&T del año escolar 2011-2012 (Para estudiantes de jardín de infantes a tercer grado)

Instrucciones:

Usted puede completar este formulario **tanto** como por Internet en www.nyc.gov/schools/ChoiceEnrollment/ApplyOnline como completarlo en su forma impresa. **Solo** los padres y tutores quienes actualmente viven en la Ciudad de Nueva York pueden enviar una solicitud para que sus hijos puedan rendir el examen..

Si elige completar el formulario de solicitud para el examen en su versión impresa, **por favor complételo en letra de imprenta y en forma clara**, con tinta azul o negra únicamente.

INSTRUCCIONES E INFORMACIÓN RELACIONADA CON LAS FECHAS DE EXÁMENES

ESTUDIANTES DE ESCUELAS PÚBLICAS: los estudiantes de escuelas públicas (sin incluir a las escuelas autónomas) deben enviar este formulario a sus escuelas **el miércoles 17 de noviembre de 2010 o antes**. Los estudiantes rendirán el examen en sus escuelas actuales, entre el lunes 10 de enero y el viernes 4 de marzo de 2011. Su escuela le notificará sobre las fechas exactas.

ESTUDIANTES DE ESCUELAS PRIVADAS: los estudiantes de escuelas privadas y autónomas deben enviar este formulario a ua de las **Oficinas Municipales de Inscripción** que figuran al reverso de este formulario el **miércoles 17 de noviembre de 2010 o antes**.

los estudiantes de escuelas privadas rendirán el examen en uno de los siguientes días de fin de semana: 8, 9, 22, 23, 29, 30 de enero, o 5, 6, 12, 13, de febrero de 2011. Usted será notificado del lugar y fecha exactos por la Oficina de Programas para Estudiantes con Aptitudes y Talentos Avanzados.

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

NOMBRE DEL ESTUDIANTE APELLIDO DEL ESTUDIANTE INICIAL FECHA DE NACIMIENTO (Mes/Día/Año)

SI CORRESPONDE, N.º DEL CARNÉ ESTUDIANTIL (OSIS #) GRADO ACTUAL GRADO EN EL AÑO 2011-2012 SEXO (opcional)

No inscripto Prejardín Jardín 1.º 2.º Jardín 1.º M F

NÚMERO DE LA CASA NOMBRE DE LA CALLE N.º DE APTO

CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL MUNICIPIO

NY Bronx Brooklyn Manhattan Queens Staten

ESTATUS DE LA ESCUELA ACTUAL (En la actualidad, ¿el niño está inscripto en cuál de las siguientes opciones? Elija sólo una.)

Escuela pública de la Ciudad de Nueva York Escuela autónoma de la Ciudad de Nueva York Organización comunitaria local Escuela privada o parroquia No está inscripto en la escuela (no autónoma) programa (CBO)

NOMBRE DE LA ESCUELA ACTUAL N.º DE DBN DE LA ESCUELA (si se conoce)

INFORMACIÓN DE LOS SERVICIOS DE EVALUACIÓN

¿En qué idioma le gustaría que su hijo sea evaluado? (Elija sólo uno.)

Inglés Árabe Bengali Cantonés Mandarín Haitiano criollo Coreano Ruso Español Urdú Francés

¿Tiene su hijo alguna discapacidad visual que requiera un libro con letras grandes para su evaluación? Sí No

¿Tiene su hijo alguna discapacidad auditiva que requiera el uso de un módulo FM para su evaluación? Sí No

INFORMACIÓN DE LOS HERMANOS

¿Tiene este solicitante un hermano nacido el mismo año que él mismo y que también esté solicitando una evaluación para los programas G&T?

En caso afirmativo, usted debe enviar una solicitud por cada niño, e incluir a continuación a cada uno de estos hermanos.

Hermano	Nombre del hermano	Apellido del hermano	Inicial	Fecha de nacimiento (Mes/Día/Año)
1				
2				

INFORMACIÓN DE UNO DE LOS PADRES O TUTORES

NOMBRE DE UNO DE LOS PADRES O TUTORES APELLIDO DE UNO DE LOS PADRES O TUTORES

N.º DE TELEFÓNICO PRINCIPAL N.º DE TELÉFONO ALTERNATIVO CORREO ELECTRÓNICO

FIRMA

Quisiera que mi hijo sea evaluado para que se le considere una vacante en el programa G&T para el año escolar 2011-2012. He leído el *manual de Información para el examen del programa para estudiantes G&T* y entiendo los plazos de tiempo, evaluaciones, requisitos para calificar y criterios de asignación correspondientes al proceso G&T. La información que he suministrado es correcta y verdadera. Convengo en llevar a mi hijo a la escuela en la fecha de su evaluación.

FIRMA DE UNO DE LOS PADRES O TUTOR _____ FECHA: _____

PARA RECORDAR:

Si prefiere completar el formulario de solicitud para rendir examen en su versión impresa, por favor haga lo siguiente:

- Si su hijo está actualmente inscripto en una escuela pública de la Ciudad de Nueva York, envíe este formulario a su **escuela el miércoles 17 de noviembre de 2010 o antes**.
- Si su hijo no está inscripto actualmente en una escuela pública de la Ciudad de Nueva York, envíe este formulario a una de las **Oficinas Municipales de Inscripción, el miércoles 17 de noviembre de 2010 o antes**.

Las Oficinas Municipales de Inscripción generalmente están abiertas de 8:00am a 3:00pm, de lunes a viernes. Si tiene otras preguntas relacionadas con las oficinas municipales de inscripción, por favor llame al 718-935-2009.

Municipio	Oficina Municipal de Inscripción
Bronx	1 Fordham Plaza, 7th Floor Bronx, NY 10458
Bronx	1230 Zerega Avenue Bronx, NY 10462
Brooklyn	1780 Ocean Avenue Brooklyn, NY 11230
Brooklyn	415 89th Street Brooklyn, NY 11209
Brooklyn	29 Fort Greene Place Brooklyn, NY 11217
Brooklyn	1665 St. Ann's Avenue Brooklyn, NY 11233

Municipio	Oficina Municipal de Inscripción
Manhattan	333 Seventh Avenue, 12th Floor New York, NY 10001
Manhattan	388 West 125th Street, 7th Floor New York, NY 10027
Queens	28-11 Queens Plaza North Long Island City, NY 11101
Queens	30-48 Linden Place Flushing, NY 11354
Queens	82-01 Rockaway Boulevard Ozone Park, N.Y. 11416
Queens	90-27 Sutphin Boulevard Jamaica, NY 11435
Staten Island	715 Ocean Terrace, Building A Staten Island, NY 10301