

Querido padre:

Tenemos el placer de informarle que de conformidad con la Ley Every Student Succeeds Act del 2015, usted tiene el derecho de solicitar información sobre las calificaciones profesionales del maestro de su hijo/a. Específicamente, puede solicitar lo siguiente:

- Si el maestro ha cumplido con los criterios de calificación y licenciamiento para los niveles de grado y las materias en las que el maestro proporciona la instrucción.
- Si el maestro está enseñando bajo emergencia u otro estado provisional a través cuál calificación del Estado o los criterios de concesión de licencias ha sido cedido.
- El título de bachillerato del maestro y cualquier otra certificación o título obtenido por el maestro, y el campo de disciplina de la certificación o título.
- Si el niño recibe servicios de paraprofesionales y de ser así, sus calificaciones.

Si desea recibir esta información, por favor complete la parte superior del formulario adjunto, y devolver el formulario a la escuela de su hijo. Si tiene alguna pregunta, no dude en ponerse en contacto con Natalia Dooley al 256-464-8370, 10355.

Sinceramente,

---

Principal

**Sistema Escolar de la Ciudad de Madison**  
**Derecho de Saber para Padres • Solicitud de Cualificaciones de**  
**Maestros**

Título I, Parte A, Sección 1112(c) (6) , *Every Student Succeeds Act.*, Ley Pública 114-95

Estoy solicitando la cualificación profesional de \_\_\_\_\_

que enseña a mi hijo/a, \_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_  
Nombre de niño/a (Por favor de deletrear) Escuela (Por favor de deletrear)

Mi dirección es \_\_\_\_\_  
Calle(Por favor de deletrear) Ciudad Código Postal

Mi número de teléfono es \_\_\_\_\_.

Mi nombre es \_\_\_\_\_.  
Nombre (Por favor de deletrear)

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

Esta sección debe ser completada por la Escuela/Oficina Central

Fecha que se recibió Forma: \_\_\_\_\_ Recibida por: \_\_\_\_\_  
Nombre de maestro: \_\_\_\_\_ Clase: \_\_\_\_\_

Tiene el maestro los requisitos de cualificación y criterios estatales de licencia para los grados y materias en las que l/ella enseña? \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No

Está el maestro enseñando bajo un estatus de emergencia o provisional? \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No

Certificado de Licenciatura \_\_\_\_\_ (Universidad/Colegio)

Disciplina de Especialización \_\_\_\_\_

Certificado de Maestría \_\_\_\_\_ (Universidad/Colegio)

Disciplina de Especialización \_\_\_\_\_

Hay un maestro asistente que proporciona servicios de instrucción a los estudiantes? \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No

Si sí, cuáles son las cualificaciones del maestro asistente?

Graduado de Preparatoria (Año) \_\_\_\_\_

Certificado de Licenciatura \_\_\_\_\_ (Universidad/Colegio)

Disciplina de Especialización \_\_\_\_\_

Credito de Universidad/Colegio \_\_\_\_\_ (Horas)

Disciplina de Especialización \_\_\_\_\_

Firma de Persona Llenando el Formulario \_\_\_\_\_

Fecha que se Regresó a los Padres \_\_\_\_\_

**Date:** \_\_\_\_\_