**ESTUDIANTE-FORMA DE REMISIÓN **

**Servicios de Educación para Dotados y Talentosos**

**Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Escuela: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_\_\_\_**

En general, los estudiantes que se están desempeñando 2 o más niveles de grado por encima de su grado actual y / o con calificaciones avanzadas en las puntuaciones de las pruebas estandarizadas son buenos candidatos para la remisión. Los estudiantes que demuestran un rendimiento excepcional en un área de talento son también grandes candidatos.

Un estudiante es elegible para la identificación cuando:

• Las estrategias y intervenciones basadas en la investigación para estudiantes dotados utilizados en el aula regular son insuficientes para hacer frente a la zona (s) de el/ella de la fuerza, y las intervenciones requieren una cantidad intensa y sostenida de los recursos; y

• El estudiante cumple con las definiciónes establacidas. (Ver https://www.cde.state.co.us/gt/about).

Creo que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_está performando superiormente en las siguientes áreas. Yo quisiera que la performancia del estudiante sea revisada para determinar si es elegible para servicios educación de dotados.

Las áreas sospechosas de habilidad excepcional (marque todas las que apliquen):

\_\_\_Capacidad General (pensamiento crítico y creativo, resolución de problemas, el aprendizaje de aptitud)

\_\_\_\_Aptitud Académica Específico

\_\_\_\_\_Leyendo \_\_\_\_\_Escritura \_\_\_\_\_Matemáticas\_\_\_\_\_\_ Ciencia \_\_\_\_Lenguaje mundial

\_\_\_\_ La creatividad

\_\_\_\_ Liderazgo

\_\_\_\_ Música / Artes Visuales / Baile / Psicomotor / Drama

Siento que este estudiante debe ser nominado por las siguientes cualidades:

\_\_\_\_ Entiendo que las evaluaciones de la capacidad o el rendimiento se pueden administrar a este estudiante como parte del proceso de identificación.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Referrer’s Signature Date

 *Por favor marque la linea apropiada:\_\_\_profesor \_\_yo \_\_\_amigo \_\_\_padre \_\_\_**miembro de la comunidad*

**Por favor, devuelva el formulario a la oficina principal de la escuela del estudiante o GT Facilitador. Gracias.**