



Escuela Virtual Charter de Carolina del Sur

Derecho de los padres a saber • Solicitar calificaciones de maestros

Título I, Parte A, Sección 1111(h)(6), Ley de Ningún Niño Dejado Atrás de 2001, Ley Pública 107-110

Estoy solicitando las calificaciones profesionales de _____

quien enseña a mi hijo, _____ at SCVCS.
 Nombre del niño (por favor imprima)

Mi dirección postal es _____
 Calle (por favor imprimir) Código postal de la ciudad

Mi número de teléfono es _____ (incluir código de área)

Mi nombre es _____ . (Por favor imprima)

 Firma Fecha

Esta sección debe ser completada por la escuela

Fecha de recepción: _____ Recibido por: _____

Nombre del profesor: _____ Asunto: _____

¿El maestro ha cumplido con los requisitos estatales y los criterios de licencia para los niveles de grado y las áreas temáticas en las que enseña? Sí _____ No _____

¿Está el maestro enseñando bajo emergencia u otro estado provisional?
 Sí _____ No _____

Licenciatura _____ (Universidad/Colegio)

Disciplina Mayor _____

Postgrado _____ (Universidad/Colegio)

Disciplina Mayor _____

¿Un paraprofesional proporciona servicios de instrucción al estudiante?
 Sí _____ No _____

En caso afirmativo, ¿cuáles son las calificaciones del paraprofesional?

Graduado de la escuela secundaria _____ (Año)

Licenciatura _____ (Universitario)

Mayor/Disciplina _____

Crédito Universitario _____ (Horas)

Mayor/Disciplina _____

 Firma de la persona que completa el formulario Fecha de devolución al padre