

Federal Programs

400 Spruce Street Rm. 204

Greenville, North Carolina 27834

TEL: 252-695-7951

FAX: 252-752-2907

**A: Los padres de niños que asisten a escuelas clasificadas bajo el Título I**

**De: Cheryl Olmsted**

**Asistente del Superintendente**

**Programas y Servicios Educativos**

**Sandra Morris**

**Directora de Programas Federales**

**Fecha: 29 de septiembre de 2016**

**Asunto: Notificación a los Padres Sobre los Antecedentes Académicos de los Maestros**

La ley Federal de Educación Primaria y Secundaria (ESEA) reemplazo de la ley (*No Child Left Behind,*) requiere que los distritos escolares notifiquen a los padres, de niños que asisten a una escuela del Título I, acerca de su derecho de saber acerca de los antecedentes académicos profesionales de los maestros de aula que educan a su niño. Como beneficiario de estos fondos, las Escuelas del Condado de Pitt le proveerá con esta información de manera oportuna si usted lo solicita. Específicamente, usted tiene el derecho a solicitar la siguiente información acerca de cada uno de los maestros de sus niños:

* Si el maestro satisface los requisitos y los criterios para obtener la licencia del estado para la enseñanza de los grados y las asignaturas fundamentales en las que él o ella imparte enseñanza.
* Si el maestro imparte enseñanza bajo estado de emergencia debido a circunstancias especiales.
* El área en que el maestro obtuvo grado universitario, si el maestro ostenta títulos de educación avanzada y el campo de disciplina de la certificación o grado obtenido.
* Si los asistentes de maestro proporcionan servicio a su niño y de ser así, conocer sus antecedentes académicos.

Además, la ley exige que todas las escuelas que reciben fondos bajo el Título I notifiquen a cada padre en la escuela donde su niño ha recibido enseñanza por más de cuatro semanas de parte de un maestro que no esté altamente calificado.

Las Escuelas del Condado de Pitt tienen el compromiso de proveer enseñanza de calidad a todos los estudiantes y así lo hace empleando a las personas mejor calificadas para la enseñanza y para el apoyo de cada estudiante dentro del salón de clases. Si usted desea obtener la información mencionada arriba sobre el maestro de su niño, llene el formulario adjunto y envíelo como se indica.

Adjunto: Solicitud de Información sobre el Maestro y Asistente de Maestro (Teacher/Teacher

Assistant Information Request Form)

**Escuelas del Condado de Pitt**

**Solicitud de Información sobre el Maestro y Asistente de Maestro (**Teacher/Teacher Assistant Information Request Form**)**

Solicitud de Antecedentes Académicos sobre el Maestro y Asistente de Maestro

Indicaciones para los padres: Llene este formulario. Utilice un formulario separado para cada

maestro o asistente de maestro. Envíe el formulario con los datos completos a la oficina de su

escuela o por correo a: Pitt County Schools Human Resources, 1717 West Fifth Street,

Greenville, NC 27834. Usted recibirá información antes de 30 días.

Nombre de la escuela: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del maestro: Mr. Mrs. Ms. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

o

Nombre del asistente de maestro: Mr. Mrs. Ms. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Grado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Asignatura (si se aplica): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre de los padres solicitando la información:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del alumno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección postal (donde se recibe la correspondencia por correo o fax):

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

Ciudad Estado Código Postal

Número de fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número telefónico durante el día en caso de preguntas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Para Uso del Distrito**:

Received by: school/date/initials

Received by: HR/date/initials

Completed by: initials/mail/fax/date

Copy to:

Notes: