

**Newell Elementary School**  
**325 Rocky River Rd. W.**  
**Charlotte, NC 28213**  
**980.343.6820 (Phone)**  
**980.343.6792 (Fax)**

Para: Todos los Padres de las Escuelas de Título I

De: *Dr. Kyerra Oglesby/Newell Elementary School*

Título I Fecha: 9/22/23

Asunto: "**El Derecho a Saber**", notificación para los Padres acerca de las Cualificaciones de Maestro y Asistente de Maestro.

La Every Student Succeeds Act requiere que los distritos escolares notifiquen a los padres de los niños, que asisten a una escuela del Título I, de su **derecho a saber** acerca de las cualificaciones profesionales de los maestros que enseñan a sus hijos.

Como esta escuela recibe estos fondos, Charlotte-Mecklenburg Schools le proporcionará a usted esta información en el tiempo oportuno si usted lo solicita. Específicamente, usted tiene el derecho de solicitar la siguiente información acerca de cada uno de los maestros de su hijo:

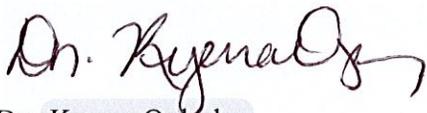
- Si el maestro cumple con los cualificaciones estatales y los criterios de licencia de enseñanza para los grados y las materias académicas básicas que él o ella enseña.
- Si el maestro está enseñando, en estado de emergencia, por circunstancias especiales.
- El grado universitario del maestro; ya sea que el maestro tenga títulos de posgrado, la certificación en el área de estudio o título.
- Si los asistentes de maestros proveen servicios a su hijo y, de ser así, sus cualificaciones.

Igualmente, la ley requiere que todas las escuelas, que reciben fondos de Título I, notifiquen a cada uno de los padres cuando su hijo está siendo enseñado por cuatro semanas o más por un maestro de la escuela que no está Altamente Cualificado.

Charlotte-Mecklenburg Schools se compromete a proporcionar una enseñanza de calidad para todos los estudiantes, empleando a las personas más cualificadas para enseñar y apoyando a cada estudiante en el salón de clase. Si desea recibir la información mencionada anteriormente acerca del maestro de su hijo, por favor complete el formulario adjunto y envíelo como se le indica.

Adjunto: Formulario de Solicitud de Información de Maestro/Asistente de Maestro,

Atentamente,



Dr. Kyerra Oglesby

**RESPUESTA A LA SOLICITUD DE INFORMACIÓN DEL MAESTRO/ASISTENTE DE MAESTRO**

NOMBRE DEL MAESTRO: \_\_\_\_\_

Este maestro tiene un grado de (licenciatura, maestría) en la siguiente materia:

\_\_\_\_\_.

Este maestro (sí, no) reúne las cualificaciones del estado y criterio de licenciatura para los grados y materias que él o ella enseñan. \_\_\_\_\_ (Lista de grados/materias)

\_\_\_\_\_

Este maestro (está, no está) licenciado en el Estado de Carolina del Norte.

Este maestro tiene su licenciatura en otro estado (Si es aplicable): \_\_\_\_\_

Este maestro (está, no está) enseñando, en un caso de emergencia, debido a circunstancias especiales.

NOMBRE DEL ASISTENTE DE MAESTRO:

\_\_\_\_\_

Este asistente de maestro trabaja bajo la supervisión directa de un maestro Altamente Cualificado, tiene un diploma de la escuela superior o su equivalente y ha recibido/completado o está en el proceso de recibir/completar:  
(check one and circle appropriately)

\_\_\_ recibió/está recibiendo los cursos requeridos en una institución de educación superior; **o**

\_\_\_ recibió /está por recibir su grado de asociado de un Centro de Formación Profesional acreditado de la comunidad (*college*), escuela técnica u otra institución de educación superior; **o**  
\_\_\_ completó/está completando el Programa de Aprendizaje de Asistente de Maestro del Departamento Laboral de Carolina del Norte; **o**

\_\_\_ completó/ está completando los estudios del Nivel I del Programa de Capacitación Profesional de Asistente de Maestro de la Asociación de Carolina del Norte; **o**

\_\_\_ completó/está completando los exámenes de ubicación en lectura, matemática y escritura en un colegio comunitario y 96 horas de capacitación personal en lectura, escritura y matemática; trabajó/está trabajando con estudiantes de un grupo especial, manejo de salón de clase o tecnología; **o**

\_\_\_ completó/está completando el Perfil Ocupacional de "WorkKeys" para Asistentes de Maestros en lectura, escritura y matemática y 96 horas de capacitación personal en lectura, escritura y matemática; trabajó/está trabajando con un grupo especial de estudiantes, manejo de salón de clase o tecnología.

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE INFORMACIÓN DEL MAESTRO/ASISTENTE DE MAESTRO**

Charlotte-Mecklenburg Schools

Solicitud de información acerca de las Cualificaciones de Maestro/ Asistente de Maestro

Instrucciones para los padres: Por favor, complete este formulario. Utilice un formulario individual para cada maestro o asistente de maestro. Envíe el formulario completo a la oficina de su escuela o por correo a: **325 Rocky River Rd. W. Charlotte, NC 28213** La información será enviada a usted dentro de 30 días.

Nombre de la Escuela: \_\_\_\_\_

Nombre del Maestro: Sr. Sra. Srta. \_\_\_\_\_o

Nombre de la Asistente del Maestro: Sr. Sra. Srta. \_\_\_\_\_

Nivel de Grado: \_\_\_\_\_ Materia de Enseñanza (si es aplicable): \_\_\_\_\_

Nombre del Padre(s) solicitando esta información:

\_\_\_\_\_

Nombre del Estudiante:

\_\_\_\_\_

Dirección de Domicilio (a donde la información será enviada por correo o fax):

\_\_\_\_\_

Domicilio

\_\_\_\_\_

Ciudad

Estado

Código Postal

Número de fax: \_\_\_\_\_

Número de teléfono en caso de preguntas: \_\_\_\_\_