



# Formulario de recomendación GATE

## 5to-8vo grado

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Maestro de salón principal \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Idioma del hogar \_\_\_\_\_ ELL: Sí No RFEP

Persona que remite al estudiante:

Maestro Padre Estudiante Fecha de la remisión: \_\_\_\_\_

Por favor indique todas las áreas en las que el estudiante demuestra talento:

- |                                      |   |  |
|--------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Matemáticas | <input type="checkbox"/> Aprender idiomas   | <input type="checkbox"/> Estudios sociales |
| <input type="checkbox"/> Ciencias    | <input type="checkbox"/> Escritura creativa | <input type="checkbox"/> Otro: _____       |
| <input type="checkbox"/> Lectura     | <input type="checkbox"/> Artes              |  |

-----  
Sección inferior a ser completado por el **maestro**:

grado			
Año			
CAASPP ELA			
CAASPP matemáticas			

**Referencias de estudiantes ELL:**

Algunos estudiantes de segundo idioma adquieren y demuestran habilidades avanzadas del idioma inglés a un ritmo más rápido. Trabaje con el Coordinador de EL de su sitio para recopilar más información si cree que se debe hacer una remisión a GATE.

Comentarios:

\_\_\_\_\_