

**Programa de Estudiantes Dotados y Talentosos  
Formulario para referir estudiantes de nivel secundario**

**Entregar este  
formulario al consejero  
de la escuela para el  
18 de diciembre.**

**Atención PADRES:** Para que su hijo/a pueda ser considerado/a para el Programa de Dotados y Talentosos (GT) del Distrito Escolar Independiente de Spring Branch, necesitamos contar con su permiso. Ese permiso permitirá que su hijo/a sea evaluado/a para el programa. Si su hijo/a es identificado/a para recibir los servicios educacionales especiales que provee el Programa de Dotados y Talentosos, usted recibirá un formulario para autorizar su participación en dicho programa.

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_  
Apellido
Primer nombre
Inicial del segundo nombre

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Grado actual: \_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Calle
Ciudad
Código Postal

Doy permiso a mi hijo/a, cuyo nombre aparece en la línea superior, para ser evaluado por el Programa de Dotados y Talentosos del Distrito Escolar Independiente de Spring Branch.

\_\_\_\_\_  
Nombre del padre en letra de molde Firma del padre Fecha

**Atención ESTUDIANTE:** Nosotros obtenemos información de varias fuentes y a través de una variedad de medidas. Ahora nos gustaría contar con información directa de parte de usted mismo/a sobre usted mismo/a. Por favor, complete el formulario siguiente así podremos conocerlo/a mejor y satisfacer sus necesidades. Usted puede completar este cuestionario con la ayuda de sus padres.

Háganos saber con qué frecuencia usted ha experimentado las características siguientes. Por favor, marque (con una palomita) en los casilleros correspondientes. *Lo/La invitamos a que nos facilite o proporcione ejemplos por escrito, especialmente sobre aquellas características que usted ha seleccionado bajo el casillero de "casi todo el tiempo".*

Casi todo el tiempo	A menudo	Ocasionalmente	Raras veces o nunca
---------------------	----------	----------------	---------------------

**1 ¿Es usted un perfeccionista? ¿Establece usted normas altas para sí mismo así como para con los demás?**

--	--	--	--

Ejemplo: \_\_\_\_\_

**2 ¿Tiene usted ideas y sentimientos fundamentados sobre la igualdad y la justicia?**

--	--	--	--

Ejemplo: \_\_\_\_\_

**3 ¿Es usted sumamente sensible, perceptivo o intuitivo?**

--	--	--	--

Ejemplo: \_\_\_\_\_

**Continúa pág. 2**

Casi todo el tiempo
A menudo
Ocasionalmente
Raras veces o nunca

- 4** ¿Se siente fuera de contexto con los demás? ¿Hay pocas personas que le llaman la atención?  
Ejemplo: \_\_\_\_\_
- |  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
- 
- 5** ¿Se siente fascinado por las palabras o es un ávido lector?  
Ejemplo: \_\_\_\_\_
- |  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
- 
- 6** ¿Es usted extremadamente curioso?  
Ejemplo: \_\_\_\_\_
- |  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
- 
- 7** ¿Tiene usted un humor fuera de lo común?  
Ejemplo: \_\_\_\_\_
- |  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
- 
- 8** ¿Es usted una persona que da buenas soluciones a los problemas?  
Ejemplo: \_\_\_\_\_
- |  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
- 
- 9** ¿Cuestiona usted las reglas y la autoridad? ¿Necesita usted explicación de por qué las reglas o resoluciones son como son?  
Ejemplo: \_\_\_\_\_
- |  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
- 
- 10** ¿Conecta usted ideas que otras personas no las ven relacionadas? ¿Le dice la gente que usted posee una gran imaginación?  
Ejemplo: \_\_\_\_\_
- |  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
- 
- 11** ¿Aprende usted las cosas rápidamente sin necesidad de ser repetidas? ¿Cuenta usted con una buena memoria de largo plazo?  
Ejemplo: \_\_\_\_\_
- |  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

**Continúa pág. 3**

Casi todo el tiempo  
 A menudo  
 Ocasionalmente  
 Raras veces o nunca

**12 ¿Tiene usted tantos intereses y habilidades que le resulta difícil enfocar su energía en el desarrollo de uno de ellos para sentirse satisfecho/a?**

--	--	--	--

Ejemplo: \_\_\_\_\_

**13 ¿Cuenta usted con mucha energía? ¿Presenta dificultad tratando de descansar su mente?**

--	--	--	--

Ejemplo: \_\_\_\_\_

**14 ¿Demuestra intensidad al hacer algunas cosas o tiene fuertes sentimientos?**

--	--	--	--

Ejemplo: \_\_\_\_\_

**15 ¿Le gusta y disfruta de las ideas, debates e intensas conversaciones?**

--	--	--	--

Ejemplo: \_\_\_\_\_

**16 ¿Necesita tiempo para la contemplación, meditación y para estar a solas?**

--	--	--	--

Ejemplo: \_\_\_\_\_

**17 ¿Tiene usted un vocabulario extenso? ¿Se maneja usted con palabras que al usarlas tiene que explicar el significado a sus pares?**

--	--	--	--

Ejemplo: \_\_\_\_\_

**18 Si hay algo que no le hemos preguntado y usted quisiera compartir con nosotros, por favor hágalo a continuación.**

---



---



---



---