

**DISTRITO ESCOLAR INDEPENDIENTE DEL CONDADO DE ECTOR  
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS AVANZADOS (AAS)  
FORMA DE APELACIÓN**

**PROCESO DE APELACIÓN:** Si el padre/guardián de un estudiante desea apelar la decisión del Comité de Selección, el padre/guardián debe de hacer una cita con la directora de la escuela primaria o secundaria dentro de diez días después de recibir la notificación de calificación. La forma siguiente se deberá completar y traer a la cita.

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_  
*Apellido* *Primer Nombre* *Inicial*

GRADO: \_\_\_\_\_ # DE IDENTIFICACIÓN: \_\_\_\_\_ ESCUELA ACTUAL: \_\_\_\_\_

Deseo apelar la decisión del Comité de Selección debido lo siguiente:

**NOTA: En cada nivel es la responsabilidad de los padres de llamar y planificar una cita.**

\_\_\_\_\_ Las calificaciones están incorrectas. Los correctos son \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Mi hijo/a no tiene las mismas oportunidades de sus próximos \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Mi hijo/a no tenía acceso al proceso de aplicación porque

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

\_\_\_\_\_ Otro:

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

\_\_\_\_\_  
*Estudiante* *Fecha* *Padre/Guardián* *Fecha*

EL LADO AL REVÉS SERA COMPLETADO POR LA PERSONA DESIGNADA DEL DISTRITO EN EL NIVEL APROPIAD

**Nivel Uno:** Fecha \_\_\_\_\_ Tiempo \_\_\_\_\_ Director \_\_\_\_\_

Resolución: \_\_\_\_\_

Verifique por favor la declaración apropiada:

\_\_\_\_ El padre desea apelar al próximo nivel no más tarde que: \_\_\_\_\_ (diez días de la fecha de hoy)

La documentación original será mandada al Coordinador de AAS. El padre debe de llamar y planificar una cita al número (432) 456-8819.

\_\_\_\_ Principal anulará la decisión y el lugar de estudiante en el programa GT. **(Please attach testing data to support this decisión)**

\_\_\_\_ El padre no desea apelar al próximo nivel. Una copia de esta apelación ha sido dada al padre/guardián. La documentación original ha sido mandada a AAS.

\_\_\_\_\_  
*Padres*

\_\_\_\_\_  
*Principal*

**Nivel Dos:** Fecha \_\_\_\_\_ Tiempo \_\_\_\_\_ Directora de AAS \_\_\_\_\_

Resolución: \_\_\_\_\_

Verifique por favor la declaración apropiada:

\_\_\_\_ El padre desea apelar al próximo nivel no más tarde que: \_\_\_\_\_ (diez días de la fecha de hoy)

La documentación original será mandada al Directora Ejecutivo de Instrucción y Currículo. El padre debe de llamar y planificar una cita al número (432). 456-8511

\_\_\_\_ El padre no desea apelar al próximo nivel. Una copia de esta apelación ha sido dada al padre/guardián. La documentación original ha sido mandada a AAS.

\_\_\_\_\_  
*Padres*

\_\_\_\_\_  
*Omega Loera, AAS Directora*

**Nivel Tres:** Fecha \_\_\_\_\_ Tiempo \_\_\_\_\_ Oficial de Instrucción. \_\_\_\_\_

Resolución: \_\_\_\_\_

Verifique por favor la declaración apropiada:

\_\_\_\_ El padre desea apelar al próximo nivel no más tarde que: \_\_\_\_\_ (diez días de la fecha de hoy)

La documentación original será mandada al Distrito Oficial de Instrucción. El padre debe de llamar y planificar una cita.

\_\_\_\_ El padre no desea apelar al próximo nivel. Una copia de esta apelación ha sido dada al padre/guardián. La documentación original ha sido mandada a AAS.

\_\_\_\_\_  
*Padres*

\_\_\_\_\_  
*Dra. Lilia Nanez, Directora Ejecutiva de Instrucción y Currículo*