



# OXNARD SCHOOL DISTRICT

1051 South A Street Oxnard, CA 93030 • (805) 385-1501 • www.oxnardsd.org

## FORMA DE REFERENCIA

Nombre del Alumno \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Escuela \_\_\_\_\_ ID del alumno \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Solicitado/a por (*marque la casilla correspondiente*):

Maestro/a: \_\_\_\_\_  Padre/Tutor  Otro: \_\_\_\_\_

**\* Indique el grado en que se observa la característica.**

	Sistemáticamente	Frecuentemente	Ocasionalmente	Rara Vez	Nunca
<b>ACADEMICO / LOGRO</b>					
1. Posee una cantidad inusual de información para su edad dentro de las áreas temáticas					
2. Retiene y capta información sin repetición ni ejercitar					
3. Alcanza un nivel superior en áreas académicas					
4. Lector ávido y excelente					
<b>INTELLECTUAL / APRENDIZAJE</b>					
1. Aprende rápido y fácilmente					
2. Desarrolla estructuras y organización. Inventa sistemas originales					
3. Sonda mas allá de 'como' y 'que' y 'por qué' en su interrogatorio.					
4. Demuestra poderes de abstracción, conceptualización, síntesis y resolución de problemas					
5. Demuestra la comprensión de conceptos mas allá de su nivel de edad					
6. Utiliza vocabulario avanzado para su edad de maneras apropiadas					
7. Exhibe agudos poderes de observación					
8. Habilidad de razonar los trabajos complejos					
<b>MOTIVACION</b>					
1. Disfruta de situaciones que requieren una solución compleja					
2. Persistente, ingenioso, autodirigido (hace las cosas sin que se le indique)					
3. Indica una capacidad de poder de concentración, con un esfuerzo intenso					
4. Expresa una aversión a la rutina y al entrenamiento					
5. Expresa curiosidad por diversos temas					
<b>LIDERAZGO</b>					
1. Sensible a la verdad y al honor					
2. Es capaz de articular ideas con fluidez					
3. Persuasivo, capaz de influir a los demás					
<b>CREATIVIDAD</b>					
1. Sentido de humor sofisticado					
2. Resuelve problemas en maneras inusuales					
3. Crea historias imaginativas					





# OXNARD SCHOOL DISTRICT

1051 South A Street Oxnard, CA 93030 • (805) 385-1501 • www.oxnardsd.org

## AUTORIZACION DE LOS PADRES/TUTORES

Para tomar el examen y asignación en el programa de educación para alumnos dotados

*Su firma indica que nos da la autorización para evaluar a su hijo/a.*

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

Escuela \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Idioma del Hogar: \_\_\_\_\_

Nombre del Padre/Tutor \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Tel. de Hogar (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Tel. de celular (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma de Padre/Tutor legal**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**

**Por favor devuelva este formulario a la escuela de su hijo/a o envíelo al correo electrónico del maestro/a de su hijo/a antes del viernes, 1 de diciembre de 2023.**