



Formulario de Revisión de Asignación de Cursos de escuelas secundarias

Nombre del estudiante (apellido, nombre): _____ Fecha: _____

El objetivo del Sistema de Escuelas Públicas del Condado de Howard es preparar a los estudiantes para el aprendizaje de por vida tomando los cursos más desafiantes en los que puedan tener éxito. Las recomendaciones de los maestros se basan en criterios múltiples: desempeño en el salón de clase, interés expresado por los estudiantes, asistencia de los estudiantes y resultados de medidas estandarizadas.

Esta sección es para un padre/tutor que solicita una asignación de curso diferente de la recomendación de un maestro.

- Se sugiere que el estudiante y los padres tengan una conversación con el maestro actual sobre la recomendación de cursos para que se comprenda la razón detrás de la recomendación del maestro.
- Puede obtenerse más información sobre expectativas de cursos y planes de estudio en el catálogo de escuelas secundarias (<http://www.hcpss.org/academics/approved-courses/>). Después de revisar esta información, la consulta con el líder del equipo de instrucción es una opción.
- Los estudiantes y padres deben comprender que puede no ser posible transferirse de un curso debido a limitaciones de horarios. Asimismo, tengan en cuenta que los cambios de niveles solo se permitirán conforme a la Norma 8020. Para obtener más información, dirigirse a la [Norma 8020](#).
- La solicitud de Revisión de Asignación de Cursos debe entregarse de manera electrónica antes del 16 de enero del 2024. Se dará prioridad a las solicitudes recibidas antes de esta fecha. Las solicitudes que se reciban después de esta fecha se concederán de haber espacio disponible.

Recomendación del maestro		Solicitud del padre o tutor		
Número del curso recomendado	Título del curso recomendado	Número del curso	Nombre del curso	*¿Prerrequisito cumplido?

*Si no se cumplió con el prerrequisito, el estudiante no puede inscribirse al curso.

Como padre, supervisaré el progreso de mi niño/a en clase para asegurarme de que siga siendo apropiado. Soy consciente de que puede no ser posible transferirse de un curso debido a limitaciones de horarios. Comprendo que los cambios de niveles solo se permitirán conforme a la Norma 8020.

Firma del estudiante: _____

Firma del padre: _____

Firma del/de la director/a: _____