



Forma de Examen de Aceleración

Nombre del estudiante:		Escuela:	
Grado actual:		Número ID local:	
Fecha de nacimiento:			
Dirección:			
Número de teléfono:			
Examen solicitado: (Curso o nivel de grado)			
Doy permiso a mi estudiante para que participe en el examen de aceleración.			
Firma del padre o madre:		Fecha:	
Aprobado por consejero(a):		Fecha:	
Criterios			
<u>Grades 1 - 5</u>		<u>Grades 6 - 12</u>	
1) Cumplir con las fechas límites publicadas por el distrito para solicitar un examen. 2) Tener una recomendación de un representante del distrito de que el estudiante sea acelerado. 3) Devolver la forma al director(a) de la escuela. 4) Incluir \$25 de depósito por examen (se devolverá el cheque cuando el estudiante tome el examen)		1) Cumplir con las fechas límites publicadas por el distrito para solicitar un examen. 2) Haber completado exitosamente o estar inscrito en el curso prerrequisito para el examen solicitado. 3) Devolver la forma al director(a) de la escuela. 4) Incluir \$25 de depósito por examen (se devolverá el cheque cuando el estudiante tome el examen)	
Información de fechas de exámenes			
Fecha límite de solicitud		Testing Date	
Octubre 7, 2021		Noviembre 8 – 12, 2021	
Enero 14, 2022		Febrero 28 – Marzo 4, 2022	
Abril 4, 2022		Junio 6 – 10, 2022	
Mayo 6, 2022		Julio 11 – 15, 2022	
No se aceptarán solicitudes después de las fechas límites aquí publicadas..			
SOLO PARA USO DE LA OFICINA			
Form Received By:		Date:	
Gr. 1 – 5, Gr. 6 - 12 Approved By:		Date:	