

**NOMINACION DE PADRE DE FAMILIA PARA SERVICIOS DE ALTA CAPACIDAD**  
Linda Silverman, Ph.D.

Nombre del niño \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

Grado actual y maestra: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Por favor marque con un "X" todas las respuestas que aplican. ¿Su hijo...

- |  |       |
|--|-------|
| 1. se desarrolló antes que otros (al caminar, hablar, etc.)? | _____ |
| 2. parecía sumamente activo su hijo cuando infante?          | _____ |
| 3. mostró signos tempranos de estar alerta?                  | _____ |
| 4. ha tenido alguna vez amigos imaginarios?                  | _____ |
| 5. aprendió a leer antes de ir a la escuela?                 | _____ |

Por favor lea cada pregunta con atención y coloque una "X" en la columna correspondiente en la siguiente escala: **Para nada, En ocasiones, Usualmente, No lo sé.**

	Para nada	En ocasiones	Usualmente	No lo sé
Su niño...				
1. tiene un período de atención largo?				
2. tiene una memoria poco común?				
3. tiene buenas habilidades para resolver problemas?				
4. tiene una gran curiosidad por las cosas?				
5. tiene algún hobby o colección que le tome tiempo realizar?				
6. tiene un gran rango de intereses?				
7. pasa gran parte de tiempo leyendo?				
8. muestra una habilidad poco común en las matemáticas y rompecabezas?				
9. parece ser un líder más que un seguidor de otros?				
10. se preocupa con sus intereses?				
11. tiene un vocabulario amplio?				
12. tiene un sofisticado sentido del humor?				
13. cuestiona la autoridad de un adulto?				
14. prefiere la compañía de niños mayores o adultos?				
15. parece ser más maduro que su edad?				
16. tiene un alto nivel de auto-consciencia?				
17. tiene un alto nivel de sensibilidad personal?				
18. muestra compasión por otros?				
19. tiene una imaginación altamente desarrollada?				
20. parece perfeccionista y quiere ser el "mejor" en todo?				
21. en ocasiones se rehusa a realizar actividades repetitivas (como paginas de tarea de matematicas)?				

Si tiene más información o comentarios que puedan ayudarnos a identificar el proceso, por favor escríbalos en la parte de atrás de esta hoja.

**Yo nomino a mi niño para Servicios de Alta Capacidad y doy permiso para más evaluaciones.**

Firma de padre de familia: \_\_\_\_\_

**Por favor complete este cuestionario y envíelo con su niño al principal de la escuela antes del 23 de febrero del 2018.**