



Notificación de Instrucción en el Hogar

CONFIDENCIAL

Office of Curriculum and Instructional Programs
Home Instruction
MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS
Rockville, Maryland 20850

Formulario 270-34 de MCPS
Noviembre 2019
Página 1 de 2

MCPS Use Only

Student ID# _____

Program Type _____

_____/_____/_____ Enrollment date

_____/_____/_____ Withdrawal date

PROPÓSITO: Este formulario es utilizado por Montgomery County Public School (MCPS) conforme a la regulación del Consejo de Educación del Estado, Título 13A, Subtítulo 10, Instrucción en el Hogar, Capítulo 01, Regulaciones Generales. Dichas regulaciones establecen procedimientos para determinar si un/a estudiante que participa en un programa de instrucción en el hogar está recibiendo instrucción regular y completa durante el ciclo escolar. Consulte el Reglamento JEG-RA de MCPS, [Instrucción en el Hogar](#).

INSTRUCCIONES: Por favor complete un formulario para cada niño/a y envíelo a Office of Curriculum and Instructional Programs, 850 Hungerford Drive, Room 248, Rockville, Maryland 20850.

La regulación estatal exige que este formulario deba ser presentado por lo menos quince (15) días antes de comenzar su programa de instrucción en el hogar.

POR FAVOR ESCRIBA EN LETRA DE IMPRENTA/MOLDE: TODAS LAS SECCIONES DEBEN SER COMPLETADAS POR EL PADRE/MADRE/GUARDIÁN

SECCIÓN I

Nombre del/de la Estudiante: (Apellido, Primer Nombre, Inicial)	
Dirección Completa: (Calle, Ciudad/Pueblo, MD, Código Postal)	
Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Otro Fecha de Nacimiento ____/____/____	
Nombre del padre/madre/guardián que vive en el domicilio del/de la estudiante:	Nombre del padre/madre/guardián que vive en el domicilio del/de la estudiante:
Relación/Parentesco: <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Guardián <input type="checkbox"/> Otro _____	Relación/Parentesco: <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Guardián <input type="checkbox"/> Otro _____
Correo Electrónico: (opcional)	Correo Electrónico: (opcional)
Teléfono #1 ____-____-____ Teléfono #2 ____-____-____	Teléfono #1 ____-____-____ Teléfono #2 ____-____-____
Teléfono #3 ____-____-____	Teléfono #3 ____-____-____

EXPERIENCIA ESCOLAR ANTERIOR

¿Ha asistido el/la estudiante anteriormente a una escuela pública en el Condado de Montgomery? Sí No

Si la respuesta es Sí: Última escuela de Montgomery County Public Schools a la cual asistió: _____

Fechas en la que asistió: de ____/____/____ a ____/____/____ Último Grado: ____

ETNICIDAD Y RAZA (OPCIONAL)

1. **DESIGNACIÓN DE IDENTIDAD ÉTNICA.** Lea la definición que se encuentra a continuación y marque la casilla que indique la ascendencia de este/a estudiante.
¿Es este/a estudiante hispano/a o latino/a? (Seleccione una respuesta.) Sí No
 Personas de cultura u origen cubano, mejicano, puertorriqueño, centroamericano o sudamericano, o de otro origen o cultura española, sin importar la raza, se consideran **hispanas o latinas**.

2. **DESIGNACIÓN DE RAZA.** Lea las descripciones que se encuentran a continuación y marque las casillas que indiquen la raza de este/a estudiante. **Debe seleccionar por lo menos una raza, independientemente de la designación étnica. Se puede marcar más de una respuesta.**
Indique la raza de este/a estudiante. (Seleccione todo lo que aplique.)

- Indígena Americano o Nativo de Alaska:** Una persona con orígenes provenientes de cualquier grupo de personas originarias de América del Norte o América del Sur (incluyendo América Central), y que mantiene una afiliación o vínculo comunitario con una tribu.
- Asiático:** Una persona con orígenes provenientes de cualquier grupo del Lejano Oriente, del Sudeste Asiático o del subcontinente Indio, incluyendo Camboya, China, India, Japón, Corea, Malasia, Pakistán, las Islas Filipinas, Tailandia o Vietnam.
- Negro o Afroamericano:** Una persona con orígenes provenientes de cualquier grupo racial Negro del continente Africano.
- Nativo/a de Hawái u Otro/a Isleño/a del Pacífico:** Una persona con orígenes provenientes de cualquier población originaria de Hawái, Guam, Samoa u otra Isla del Pacífico.
- Blanco:** Una persona con orígenes provenientes de cualquier población originaria de Europa, el Medio Oriente o Africa del Norte.

SECCIÓN II

1. Por la presente certifico que he leído y entiendo los requisitos del Código de Regulaciones de Maryland (Code of Maryland Regulations—COMAR) 13A.10.01.01-05, Programa de Instrucción en el Hogar.
2. a. Quisiera que mi hijo/a participe en el programa de exámenes estandarizados*; o
 b. Yo **no** quiero que mi hijo/a participe en el programa de exámenes estandarizados.

*Por favor comuníquese con su escuela local de MCPS si desea que su hijo/a participe en exámenes estandarizados.

SECCIÓN III

LOS PADRES/GUARDIANES DEBEN SELECCIONAR LA OPCIÓN A O B SEGÚN SE INDICA A CONTINUACIÓN

COMAR 13A.10.01, Instrucción en el Hogar, exige supervisión de la instrucción en el hogar que los padres/guardianes proveen a sus hijos. Un padre/madre/guardián de instrucción en el hogar debe elegir una de las siguientes opciones para supervisar el programa de instrucción en el hogar.

Opción del Programa Tipo A

- MCPS—Los padres/guardianes aceptan cumplir con las regulaciones estatales COMAR 13A.10.01.01C, .01D y .01E, y mantendrán una carpeta de muestras de trabajo que demuestren que la instrucción que se provee es regular y completa. La carpeta de muestras de trabajo será revisada por el personal del sistema escolar local por lo menos dos veces al año en una fecha y en un lugar mutuamente acordados.

O

Opción del Programa Tipo B

- Programa registrado en el Departamento de Educación del Estado de Maryland para supervisar la instrucción en el hogar. Los padres/guardianes certifican que usarán cursos por correspondencia bajo la supervisión de una escuela no pública con certificado de aprobación del Consejo de Educación del Estado o bajo la supervisión de un escuela o institución que ofrezca un programa educativo dirigido por una organización eclesial fiable bajo COMAR 13A.10.01.05. MCPS verificará esta información.

Nombre del programa supervisor registrado en el Departamento de Educación del Estado de Maryland:

Dirección _____

Ciudad

Estado

Código Postal

SECCIÓN IV

El padre/madre/guardián de un/a estudiante que recibe instrucción en el hogar tiene derecho a solicitar que MCPS evalúe la elegibilidad del/de la estudiante para servicios de educación especial, como parte el proceso de **Child Find** bajo la *Ley de Educación para Personas con Discapacidades (Individuals with Disabilities Education Act—IDEA)*.

1. ¿Tiene su hijo/a actualmente un Programa Educativo Individualizado (Individualized Education Program—IEP)*? Sí No

Si la respuesta es Sí, por favor contacte a la escuela local de su hijo/a en MCPS.

2. ¿Desea que su hijo/a sea evaluado/a para servicios de educación especial? Sí No

Si la respuesta es Sí, por favor contacte a la División de Sistemas de Comercio, Fiscales e Información (Division of Business, Fiscal, and Information Systems) de MCPS, en la Oficina de Educación Especial, llamando al 240-740-3855.

Firma, Padre/Madre/Guardián

_____/_____/_____
Fecha

Por favor devuelva este formulario a:

Office of Curriculum and Instructional Programs, Home Instruction
 Montgomery County Public Schools
 850 Hungerford Drive, Room 248
 Rockville, Maryland 20850

Para preguntas, o si necesita asistencia, por favor llame al 240-740-4042.

SÓLO PARA USO DE MCPS (MCPS USE ONLY)

Student's MCPS ID#

Signature, MCPS Staff Receiving Form

_____/_____/_____
Date

Verified Program B is registered with MSDE _____

Date

Initials