



FORMULARIO PARA PADRE O GUARDIAN PARA LA EVALUACION DEL MAESTRO/A DE AULA

La opinión de los padres es considerada como parte de todas las evaluaciones de los maestros. Si le gustaría proveer información por favor complete este cuestionario, fírmelo y regréselo en un sobre sellado.

Maestro/a: _____

Grado/Clase: _____

Año Escolar: _____

Nombre de Padre/Guardián: _____

Teléfono: _____ Fecha: _____

Firma: _____

Instrucciones:

1. Cuando se complete el cuestionario, firma la forma y ponla en un sobre sellado.
(Únicamente los cuestionarios que están firmados serán aceptados.)
2. Regresa el cuestionario en el sobre sellado a la oficina de la escuela de su hijo/a o mandala por correo a la oficina de la escuela.
3. Completa el cuestionario circulando la respuesta más apropiada para cada pregunta.
4. Cada padre puede completar un cuestionario para cada maestro/a cada año.
5. Si uno de los padres tiene una preocupación sobre algún tema de actualidad en la clase de su hijo/a debe comunicar esta preocupación con el maestro/a y o al principal para que pueda dirigirse de manera directa y oportuna. Esta forma no fue diseñada para responder a las preocupaciones específicas de la clase.
6. Cuando sea posible por favor ofrezca comentarios específicos, los cuales serán considerados en la preparación de la evaluación del maestro/a esto ayudará al distrito escolar y también en el desempeño del maestro/a.
7. Por favor use un lenguaje apropiado en todos los comentarios.
8. Cuestionarios que no estén firmados no serán aceptados.

Area de Evaluacion	De Acuerdo	Desacuerdo	No se			
<p>1. El maestro/a se dedica ala comunicacion frecuente e informativa con los padres sobre el progreso de los estudiantes, la asistencia a la escuela, el comportamiento del estudiante, los temas del plan de estudios y objetivos. La comunicacion puede incluir actualizaciones del programa de Power School o tambien otros medios de comunicacion.</p>	1	2	3	4	5	0
	Comentario:					
<p>2. El maestro/a es accesible y abierto a la opinion de los padres.</p>	1	2	3	4	5	0
	Comentario:					
<p>3. El maestro/a mantiene un ambiente de clase en la que mi hijo se siente seguro.</p>	1	2	3	4	5	0
	Comentario					
<p>4. El maestro/a administra la disciplina apropiada y es consistente.</p>	1	2	3	4	5	0
	Comentario					
<p>5. El maestro/a proporciona la tarea / práctica que apoya el aprendizaje en clase.</p>	1	2	3	4	5	0
	Comentario					
<p>6. El maestro/a ofrece información sobre las expectativas de la clase y apoyo para el aprendizaje en casa al estudiante y a su familia. (Ofrece noche de regreso a la escuela, conferencias con los padres, programa del curso silaba, etc.).</p>	1	2	3	4	5	0
	Comentario					
<p>7. Trabajo en la clase demuestra el nivel apropiado de dificultad para mi hijo.</p>	1	2	3	4	5	0
	Comentario					

Área de Evaluación	De Acuerdo	Desacuerdo			No se	
8. El maestro/a conoce el contenido de la materia y como enseñarlo.	1	2	3	4	5	0
	Comentario					
9. El maestro/a trata a mi hijo/a con respeto y cuidado.	1	2	3	4	5	0
	Comentario					
10. El maestro/a reconoce las necesidades individuales y ofrece asistencia individual apropiada para la participación del estudiante en el aprendizaje.	1	2	3	4	5	0
	Comentario					
11. Está satisfecho con la experiencia general del salón de clases de su hijo/a que le ofrece este maestro/a?	1	2	3	4	5	0
	Comentario					
Atiende a las conferencias de padres?	SI			NO		
Atiende actividades de regreso a clase?	SI			NO		
Atiende funciones escolares regularmente?	SI			NO		
Se comunica con el maestro/a por teléfono, correo electrónico o por otros medios?	SI			NO		
Le proporcionan puntualmente copias de las Boletas de calificaciones de su hijo/a?	SI			NO		
Es voluntario en el salón de clase de su hijo/a?	SI			NO		

Por favor proporcione cualquier comentario adicional que no haiga sido cubierto por las preguntas de arriba (adjunte una hoja aparte si es necesario).

Por favor complete y firme este cuestionario, pongalo el un sobre sellado y regreselo a la oficina de la escuela de su hijo/a o puede mandarlo por correo a la escuela.

Nombre

Firma

Fecha

Teléfono