

**Aplicación de prueba dotada**  
*(Solo para pruebas anuales en la escuela)*  
**Distrito Escolar Unificado de Chandler programa de dotados**  
**CATS – Chandler Estudiantes Académicamente Talentosos**



Regresar a la escuela Decano de Estudiantes  
*Vencimiento: 10 de enero de 2025*  
**Pruebas de 3er a 6to grado solamente**

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_ CUSD ID #: \_\_\_\_\_

ESCUELA/DISTRITO: \_\_\_\_\_

ESCUELA ACTUAL: \_\_\_\_\_ PROFESOR/A: \_\_\_\_\_

GRADO (2024 – 2025): \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

CIUDAD: \_\_\_\_\_ CODIGO POSTAL: \_\_\_\_\_

# DE TELÉFONO: \_\_\_\_\_ # DE TRABAJO/CELULAR: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE PADRE/TUTOR: \_\_\_\_\_

(Por favor escribir en letra mold)

**\*\*\* Por favor asegúrese de que la información este correcta. \*\*\***  
**Doy permiso para que mi hijo(a) sea evaluado(a).**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Firma del Padre/Tutor**

**Fecha**

Mi estudiante tiene un IEP o 504 que requiere acomodaciones.