

**Escuelas del Condado de Buncombe
Programas para estudiantes superdotados académicamente/intelectualmente
Auto-nominación para los servicios para estudiantes superdotados (Grados K-12)**

| | |
|---------------------------------|-----------------------------|
| Estudiante _____ | Grado _____ |
| Escuela _____ | Año escolar _____ |
| Fecha de nacimiento _____ | Número del estudiante _____ |
| Maestro/a titular _____ | Nominado por _____ |
| Nombre del padre/tutor(s) _____ | Número de teléfono _____ |

Instrucciones: Por favor, califíquese a sí mismo de uno (1) a cinco (5). (Uno es lo menos parecido a mí; cinco es lo más parecido a mí.) Asegúrese de poner solo una puntuación para cada elemento y no deje ningún espacio en blanco. Yo...

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> soy curioso de muchas cosas. | <input type="checkbox"/> me pongo metas a corto y largo plazo. |
| <input type="checkbox"/> termino mis tareas antes de tiempo. | <input type="checkbox"/> tomo riesgos. |
| <input type="checkbox"/> me siento aburrido la mayoría del tiempo con las tareas usuales del salón. | <input type="checkbox"/> tengo buena memoria y recuerdo fácilmente la información. |
| <input type="checkbox"/> cuestiono la autoridad y el sistema. | <input type="checkbox"/> tengo dificultad explicando mis pensamientos. |
| <input type="checkbox"/> escondo mi inteligencia y habilidades. | <input type="checkbox"/> me frustro si las cosas no salen como quiero. |
| <input type="checkbox"/> complazco a los maestros. | <input type="checkbox"/> me impaciento con los demás cuando trabajo en grupo. |
| <input type="checkbox"/> soy independiente, aprendo por mí mismo. | <input type="checkbox"/> soy responsable. |
| <input type="checkbox"/> soy extremadamente creativo en pensamiento y acción. | <input type="checkbox"/> soy organizado. |
| <input type="checkbox"/> tengo muchos intereses o pasiones por fuera de la escuela. | <input type="checkbox"/> me preocupo por los temas sociales y globales. |
| <input type="checkbox"/> tengo la capacidad, pero no el deseo de completar mi trabajo. | <input type="checkbox"/> soy bueno escuchando según mis amigos. |
| <input type="checkbox"/> tengo miedo o me siento raro para participar en clase. | <input type="checkbox"/> tengo ideas salvajes y absurdas. |
| <input type="checkbox"/> confío en mí y tengo un concepto positivo de mí mismo. | <input type="checkbox"/> prefiero la compañía de los adultos. |
| | <input type="checkbox"/> soy muy autocrítico. |

**Escuelas del Condado de Buncombe
Programas para estudiantes superdotados académicamente/intelectualmente
Auto-nominación para los servicios para estudiantes superdotados (Grados K-12)**

Marque las áreas en las que cree que tiene habilidades o talentos especiales. Para cualquier área que marque, por favor use el área de comentarios para explicar por qué cree que tiene habilidades o talentos especiales en estas áreas.

_____ **Lingüística:** sensibilidad al lenguaje hablado y escrito, la capacidad de aprender idiomas y la capacidad de usar el lenguaje para lograr ciertos objetivos.

_____ **Lógico/Matemática:** sensibilidad a patrones y relaciones lógicas, declaraciones y proposiciones (si-entonces, causa-efecto), y sentido numérico.

_____ **Musical:** sensibilidad al ritmo, tono o melodía, y timbre o tono de color de una pieza musical.

_____ **Corporal / Kinestésica:** experiencia en el uso de todo el cuerpo para expresar ideas y sentimientos y facilidad en el uso de las manos para producir o transformar cosas.

_____ **Espacial/Visual:** sensibilidad al color, línea, forma, figura, espacio y las relaciones que existen entre estos elementos; también incluye la capacidad de visualizar.

_____ **Naturalista:** experiencia en el reconocimiento y clasificación de las numerosas especies del entorno de un individuo.

_____ **Existencial:** sensibilidad a las cuestiones filosóficas sobre la existencia humana y las preguntas más grandes de la vida.

Comentarios: _____

Firma del estudiante que completa este formulario: _____ Fecha: _____

| |
|--|
| Sólo para uso de especialistas de AIG |
| Fecha de recepción: _____ Firma del especialista de AIG: _____ |