



Fecha: \_\_\_\_\_

**FORM 7**

Para los Padre(s)/Tutor Legal(s) de:

\_\_\_\_\_

Re: Consentimiento para Evaluación con la Cognitive Abilities Test (CogAT)

Como parte de nuestro proceso de evaluación para educación talentosa y determinar las necesidades de tu hijo/a, nos gustaría administrar la evaluación Cognitive Abilities Test (CogAT). La CogAT evalúa el patrón y nivel del desarrollo cognitiva en las áreas de: verbal, cantidad, y habilidades razonables de no-verbal. Esta evaluación puede ser administrada individual o en grupo. El maestro de educación talentoso administrar la evaluación durante el día escolar regular. El CogAT usualmente se da en tres sesiones que duran entre 30-45 minutos.

Los resultados se usaran, junto con otra información pertinente, para determinar si hay una necesidad para evaluación adicional. Si tú das consentimiento para esta evaluación, por favor de firmar, poner la fecha, y regérsame la forma.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

Por favor no dudes en llamarme con cualquier pregunta.

\_\_\_\_\_

Nombre

\_\_\_\_\_

teléfono/correo electrónico