



OFICINA DEL SUPERINTENDENTE DELEGADO
Plan de Estudios, Instrucción y Desarrollo Profesional

Fecha en que se recibió:

Sólo para uso del Distrito

PETICIÓN PARA REEVALUAR MATERIALES DIDÁCTICOS

Nombre de la persona que solicita la reevaluación _____

Teléfono () _____ Domicilio _____

Nombre de la organización a la que representa (si aplica) _____

Favor de identificar el material didáctico en cuestión:

Título _____ Autor _____

Editorial/Producción _____ Año de publicación _____

¿Ha usted leído/ visto / escuchado este material completamente? _____

Si no, favor de mencionar las páginas / recuadros / pasajes que usted haya leído o secciones que usted haya visto / escuchado _____

¿Ha usted leído alguna crítica acerca de este material realizada por un medio de comunicación o un crítico literario? _____

Si es así, favor de brindar el nombre y la fecha de publicación y su reacción _____

¿Cuál es su recomendación para este material? (Favor de indicar todas las que apliquen)

_____ Restringir el uso para el/los nivel(es) indicado(s):
_____ Primaria _____ Escuela Intermedia _____ Escuela Preparatoria

_____ Eliminar por completo para el uso de los estudiantes

_____ Otra (explique) _____

Firma _____ Fecha _____