NYC Autism Charter School (NYCACS) opera dos escuelas, NYCACS East Harlem y NYCACS Bronx. Cada escuela realizará una lotería para los estudiantes cuya fecha de nacimiento sea entre el 1 de enero de 2016 y el 31 de diciembre de 2016. Las familias que deseen presentar su solicitud en NYC Autism Charter School Bronx deben completar y presentar una solicitud separada, disponible en el sitio web de la escuela (www.nycacharterschool.org) o pueden llamar al 212 860-2580. Los padres pueden presentar una solicitud en las dos escuelas, pero DEBEN completar solicitudes por separado.

Se otorga preferencia según los siguientes criterios en el siguiente orden:

- 1. Niños que tienen una clasificación educativa primaria de autismo o un diagnóstico médico de trastorno del espectro autista (ASD) y que son hermanos por nacimiento, adopción o matrimonio de los padres de un niño actualmente inscrito o admitido (a través de la lotería) en NYCACS Y con quien comparten residencia.
- Niños con una clasificación educativa primaria de autismo o un diagnóstico médico de trastorno del espectro autista (ASD) Y que residen en el Distrito 12 de la escuela comunitaria.
- 3. Niños con una clasificación educativa primaria de autismo o un diagnóstico médico de trastorno del espectro autista (ASD) que residen fuera del Distrito 12 de la escuela comunitaria.
- 4. Niños sin una clasificación educativa confirmada de autismo o un diagnóstico médico de trastorno del espectro autista (ASD) que residen en el Distrito 12 de la escuela comunitaria.

Sin embargo, todos los estudiantes, independientemente del diagnóstico y del distrito escolar de residencia en el Estado de Nueva York, pueden presentar una solicitud y serán considerados.

PLAZOS PARA PRESENTAR LA SOLICITUD

Complete el formulario de solicitud y envíe toda la documentación (DOS COPIAS) antes del 1 de abril de 2021. Si bien no se requiere información adicional además del formulario de solicitud, es necesaria para acceder a las preferencias de lotería mencionadas anteriormente. Las solicitudes deben enviarse a NYC Autism Charter Schools 433 E. 100th Street, Nueva York, NY 10029. Las solicitudes incompletas o con franqueo posterior al 1 de abril de 2021 NO se incluirán en la lotería.

1 de enero de 2021: El Formulario de solicitud de NYCACS East Harlem está disponible en el sitio web.

1 de abril de 2021: El formulario de solicitud y TODOS los documentos de respaldo (2 copias de cada uno) deben enviarse o tener franqueo anterior. Una vez recibida, se enviará un correo electrónico o una carta (si no hay una dirección de correo electrónico disponible) confirmando la presentación de su solicitud.

14 de mayo de 2021: Se realiza la lotería pública a las 10:00 a. m. en NYC Autism Charter School East Harlem.

24 de mayo de 2021: Se envían cartas para informar a TODOS los padres/solicitantes el resultado de la lotería, incluido el estado de la lista de espera.

*Si está interesado en obtener más información sobre el modelo de NYC Autism Charter School, visite nuestro sitio webwww.nycacharterschool.org.

Nota: Las familias que deseen enviar su solicitud a NYC Autism Charter School Bronx deben usar la solicitud de Bronx disponible en www.nycacharterschool.org

Para facilitar la revisión y el procesamiento, responda a toda la información solicitada.

(* Campo obligatorio)					
*NOMBRE DEL ESTUDIANTE:(Apellido)		(Nombre)		(Segundo r	nombre)
Fecha de nacimiento:		o: Masculino	Fe	menino	-
Clasificación educativa primaria o diagnóstico mo oluntaria)	édico:			(la respuesta
llasificación educativa secundaria o diagnóstico n oluntaria)	nédico:			((la respuesta
Dirección de residencia:					
Distrito escolar:					
El solicitante asiste actualmente a la escuel	a? SÍ NO				
encione la información de la escuela o age	NTE Incia actual o anterio Fecha	ior del estudiant as Grados		servicios de pro	·
lencione la información de la escuela o age entro o en el hogar.	NTE Incia actual o anterio Fecha	ior del estudiant		·	
Mencione la información de la escuela o age entro o en el hogar.	NTE Incia actual o anterio Fecha	ior del estudiant as Grados		·	
lencione la información de la escuela o age entro o en el hogar.	NTE Incia actual o anterio Fecha	ior del estudiant as Grados		·	·
Antecedentes educativos del estudian Mencione la información de la escuela o age entro o en el hogar. Nombre, dirección, números de teléfono	NTE Incia actual o anterio Fecha	ior del estudiant as Grados		·	·

Creating Possibilities.

Fecha del IEP/IFSP ACTUAL (si corresponde):	(la respuesta es	s voluntaria)
*NOMBRE DEL PADRE/TUTOR: (Apellido)	(Nombre)	(Segundo nombre)
	(Nombre)	(Segundo Hombre)
NOMBRE DEL PADRE/TUTOR:(Apellido)	(Nombre)	(Segundo nombre)
*Número de teléfono (celular o mejor número de contacto): _		
Dirección de correo electrónico:		
*¿Un hermano también solicita ingresar o asiste actualmente	a NYC Autism Charter School Eas	st Harlem? SÍ NO
En caso afirmativo, indique lo siguiente:		
NOMBRE DEL HERMANO:(Apellido)	Fec	ha de nacimiento:
(Apellido)	(Nombre)	
1. Planes Educativos Individualizados (IEP) actuales y pasad 2. Documentación médica o educativa (por ejemplo, evalua diagnóstico/clasificación de autismo o trastorno del espectro de la lotería); 3. Materiales de evaluación (ya sea disponibles previament independiente). Estos materiales deben incluir una descrip funcionamiento adaptativo, comunicación, lenguaje receptivo, 4. Cuestionario de la lotería (consulte la página siguiente a del estudiante. Se pueden presentar varios cuestionarios. **Declaración de no discriminación: Una escuela autónomilegal, incluso por motivos de etnia, origen nacional, géner atlética, raza, credo, nacionalidad de origen, religión o as estudiante o familia (como una prueba de admisión, una ent solicitante reciba o envíe una solicitud de admisión a esa académico destinado específicamente para niños en el especia aprobadas por la autoridad que autoriza la escuela y están per demitir estudiantes en caso de que haya más solicitantes el aplicación, que incluyen los requisitos de la Ley de escuelas Ley Federal de Educación para Personas con Discapacidad Autónomas, el Comité de Educación Especial (CSE) del distride los estudiantes, y de determinar un programa educativo también reconoce la responsabilidad de hacer los mejores est programas y recursos disponibles.	ación médica, evaluación neuroló autista de su hijo (esto no es o esta a través del distrito escolar de oción de los niveles actuales de /expresivo y comportamiento/hat continuación) que debe completa na no discriminará ni limitará la co, discapacidad, capacidad intelescendencia. Una escuela no pue revista, un ensayo, la asistencia escuela. Sin embargo, NYC Autro del autismo. Las preferencias ermitidas. Eschools utiliza un proceso de los legibles que vacantes disponibles autónomas de Nueva York de 1: des. NYC Autism Charter Schoito de residencia de cada estudia o apropiado y la ubicación para fuerzos para cumplir las necesidado.	ógica o evaluación psicológica) que respalde e bligatorio, pero se requiere para la preferencia e su hijo o como resultado de una evaluación desempeño del estudiante relacionados conbilidades sociales; tar el padre/tutor o el maestro/cuidador actual admisión de ningún estudiante sobre una base dectual, medidas de logro o aptitud, capacidade de requerir ninguna acción por parte de una una sesión de información, etc.) para que un tism Charter School proporciona un programa se relacionadas con esta especialización han sido estería pública aleatoria y no discriminatoria para se tería pública aleatoria y no discriminatoria para se relacionadas con esta especialización han sido estería pública aleatoria, la "Ley Autónoma") y la los reconocer que, según la Ley de Escuela: ante es responsable de evaluar las necesidades ese estudiante. NYC Autism Charter Schools dese especiales de los estudiantes dentro de sus
Su firma indica su acuerdo de que los materiales conto de Admisiones y enviados al Comité de Educación Espen esta solicitud es correcta y verdadera.		
Firma del padre/tutor	Fecha	
Envíe por correo dos (2) copias de los documentos sig	uientes a la dirección indicad	a a continuación:
 Solicitud completada y firmada Documentos de la sección Otros documen Otros documentos o información relevant 		

NYC Autism Charter School 433 E. 100th Street 2nd Floor Nueva York, NY 1002



NYC AUTISM CHARTER SCHOOL Cuestionario para el sorteo

ESTO NO ES LA SOLICITUD - ES UN DOCUMENTO DE RESPALDO VOLUNTARIO. LOS PADRES/TUTORES, PROVEEDORES DE CUIDADOS, MAESTROS Y/O LOS PROVEEDORES DE SERVICIOS PUEDEN COMPLETAR ESTE FORMULARIO. SE PUEDE ENVIAR MÁS DE UNA COPIA.

Nombre del solicitante:	Edad del solicitante:
Persona que completa el formulario:	Fecha:

Instrucciones: Por favor haga su mayor esfuerzo para completar la información del solicitante de la forma más precisa y detallada posible. Si tiene dudas o quiere realizar comentarios, escriba directamente en el formulario.

- 1. Demuestra independencia en los hábitos del baño y otras rutinas de cuidado personal
 - a. Para nada independiente
 - b. Necesita ayuda
 - c. Casi independiente (todavía necesita recordatorios y consignas)
 - d. Independiente
- 2. Demuestra independencia en las rutinas de alimentación y horarios de comidas
 - a. Para nada independiente
 - b. Necesita ayuda
 - c. Casi independiente (todavía necesita recordatorios y consignas)
 - d. Independiente
- 3. Demuestra conciencia por la seguridad en el hogar y en la comunidad
 - a. No
 - b. Muy limitada
 - c. Necesita supervisión
 - d. Independiente
- 4. Tolera las situaciones o activdades nuevas o poco frecuentes (p. ej., cortarse el pelo, ir al médico)
 - a. Nunca
 - b. Con poca frecuencia
 - c. A veces
 - d. Casi siempre
- 5. Espera para conseguir los objetos o actividades favoritas (p. ej., espera para conseguir una galleta)
 - a. Nunca
 - b. Con poca frecuencia
 - c. A veces
 - d. Casi siempre
- 6. Espera para conseguir la atención de otras personas (p. ej., espera a un adulto para que juegue con él/ella)
 - a. Nunca
 - b. Con poca frecuencia
 - c. A veces
 - d. Casi siempre
- 7. Mira al ser llamado por el nombre (en caso de respuesta verbal, por favor indique, p. ej., dice "¿Qué?" al ser llamado por su nombre)
 - a. Nunca

NYC AUTISM CHARTER SCHOOL

Cuestionario para el sorteo

- b. A veces
- c. Con mucha frecuencia
- d. Siempre
- 8. Cumple instrucciones
 - a. No puede cumplir instrucciones
 - b. Cumple instrucciones simples, de un solo paso
 - c. Cumple un gran número de instrucciones simples
 - d. Cumple instrucciones diversas, de pasos múltiples
- 9. Identifica objetos e imágenes
 - a. No puede identificar objetos o imágenes
 - b. Puede identificar un pequeño número de objetos o imágenes
 - c. Puede identificar un gran número de objetos o imágenes
 - d. Posee una gran variedad de etiquetas para objetos / imágenes, acorde a su edad o por encima de esta
- 10. Clasifica los objetos e imágenes según las categorías
 - a. No puede clasificar los objetos / las imágenes
 - b. Clasifica un pequeño número de objetos / imágenes según categorías simples (p. ej., los alimentos)
 - c. Clasifica un gran número de objetos / imágenes según categorías simples
 - d. Clasifica un gran número de objetos / imágenes según categorías más abstractas (p. ej., objetos que son filosos)
- 11. Imita movimientos de motricidad fina y gruesa
 - a. No puede imitarlos
 - b. Imita una pequeña cantidad de movimientos
 - c. Imita una gran cantidad de movimientos
 - d. Demuestra una imitación generalizada (puede imitar cualquier movimiento, aún sin haber recibido entrenamiento específico)
- 12. Posee habilidades para la lectura
 - a. No
 - b. Limitadas
 - c. Moderadas
 - d. Según la edad
- 13. Posee habilidades para la escritura
 - a. No
 - b. Limitadas
 - c. Moderadas
 - d. Según la edad
- 14. Posee habilidades matemáticas
 - a. No
 - b. Limitadas
 - c. Moderadas
 - d. Según la edad
- 15. Encuentra la correspondencia entre objetos e imágenes
 - a. No posee la habilidad de establecer correspondencias
 - b. Arma parejas entre objetos e imágenes idénticos
 - c. Arma parejas entre objetos e imágenes que no son idénticos
 - d. Demuestra habilidades de correspondencia más sofisticadas (p. ej., imágenes con objetos, texto con objeto)

NYC AUTISM CHARTER SCHOOL

Cuestionario para el sorteo

- 16. Utiliza la comunicación oral
 - a. No utiliza el lenguaje del habla
 - b. Utiliza palabras simples
 - c. Utiliza algunas frases / oraciones breves
 - d. Utiliza oraciones complejas
- 17. Responde peguntas
 - a. No puede responder preguntas
 - b. Responde preguntas básicas
 - c. Responde preguntas más complejas (p. ej. cuándo, por qué, cómo)
 - d. Responde preguntas acorde a su edad (p. ej. preguntas de razonamiento, preguntas relacionadas con la adopción de perspectivas y puntos de vista)
- 18. Formula preguntas
 - a. No formula ningún tipo de preguntas
 - b. Formula preguntas simples (p. ej., dónde, qué es eso)
 - c. Formula preguntas más complejas (p.ej., cuál)
 - d. Formula preguntas acordes a la edad (p. ej., por qué, cómo)
- 19. Participa de interacciones sociales con adultos y pares
 - a. Nunca / lo evita
 - b. De forma muy limitada
 - c. A veces
 - d. Con frecuencia
- 20. Demuestra habilidades para el juego/actividades recreativas
 - a. No posee habilidades adecuadas para el juego
 - b. De forma muy limitada
 - c. Algunas
 - d. Una gran variedad
- 21. Presenta problemas de conducta o comportamiento que se no se ajusta a lo esperado
 - a. Grave
 - b. Moderado
 - c. Leve
 - d. No

En caso afirmativo, por favor describa:

- 22. Presenta un comportamiento repetitivo, sin ningún sentido (p.ej. aleteo de las manos, girar objetos, poner elementos en fila)
 - a. Con frecuencia alta
 - b. Con frecuencia moderada
 - c. Con poca frecuencia
 - d. No

En caso afirmativo, por favor describa:

- 23. Permanencia del estudiante en la enseñanza especializada 1:1
 - a. Permanencia total
 - b. La mayor parte
 - c. Parcial
 - d. Muy poca

NYC AUTISM CHARTER SCHOOL Cuestionario para el sorteo

24. N	livel	general	de d	desem	peño
-------	-------	---------	------	-------	------

- a. Grave
- b. Moderado
- c. Leve
- d. Acorde a la edad