



---

## Asheville Augustine Project

---

*providing free, long-term, 1-on-1 literacy tutoring for low-income children & teens*

31 College Pl. B-221 Asheville, NC 28801

Becca Loli, Director

Email: [Becca@litcouncil.com](mailto:Becca@litcouncil.com) Telephone: 828-254-3442

[http://www.litcouncil.com/augustine\\_project.htm](http://www.litcouncil.com/augustine_project.htm)

El Proyecto Agustín de Asheville empezó en 2010 y es una replicación del Proyecto Agustín de Chapel Hill, NC. Entrenamos a maestros voluntarios quienes proporcionan tutoría individual y gratuita en lectura, escritura, y ortografía a niños de bajos ingresos en el oeste de Carolina del Norte a quienes les dificulta el alfabetismo. Nuestros voluntarios completan 70 horas de entrenamiento en los métodos pedagógicos de Orton-Gillingham, lo cual es una manera de enseñar estructurada, multi-sensorial, y fonética que se ha usado por más de 50 años con gran éxito. Utilizamos el material didáctico de Wilson. Los voluntarios se reúnen con sus estudiantes de Agustín dos veces a la semana a la escuela del niño o a su programa de afterschool, con el permiso de sus maestros y directores. Si Usted piensa que su hijo/a sea un buen candidato de recibir tutoría del Proyecto Agustín, por favor llene esta solicitud y devuélvala a la dirección arriba, o pegarla a un correo electrónico a la directora.

Nombre y apellido del estudiante: \_\_\_\_\_

Número de casa/departamento y nombre de la calle: \_\_\_\_\_

Ciudad, estado, y código postal: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Etnia: \_\_\_\_\_  
(solamente para propósitos estadísticos)

Maestro/a: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

Nombre y apellido de padre, madre, o tutor: \_\_\_\_\_

Por favor encierre el nivel de educación más alta del padre o de la madre del niño:

Bachillerato      GED      Licenciatura      Maestría      Otro \_\_\_\_\_

Dirección del padre o de la madre (si sea diferente a la del niño): \_\_\_\_\_

---

**Literacy Council of Buncombe County  
Asheville Augustine Project**

---

Teléfono del padre o de la madre: (casa) \_\_\_\_\_ (celular) \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico del padre o de la madre: \_\_\_\_\_

No. de adultos viviendo en la casa \_\_\_\_\_, niños en la casa \_\_\_\_\_ Orden del nacimiento del niño \_\_\_\_\_  
(1°, 2°, etc.)

Idioma usado en la casa: \_\_\_\_\_

Ingresos de la familia \_\_\_\_\_ cada semana / mes / año

¿Hay algunas circunstancias irregulares de que nos quiere avisar (asuntos familiares o medicales, grados repetidos, etc.)?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Le han evaluado a su niño para algún incapacidad de aprendizaje? \_\_\_\_\_

(Por favor incluya una copia de los resultados si los tenga).

Si no le han evaluado, ¿le han referido para evaluación de un problema con lectura o aprendizaje? \_\_\_\_\_

¿Nos da permiso de imprimir una foto de su niño con su maestro voluntario en un folleto, artículo, o página del internet sobre el Proyecto Agustín? \_\_\_\_\_

¿Nos da permiso de hablar con el maestro/a o asesor/a escolar de su hijo para conseguir más información educativa? \_\_\_\_\_ ¿Nos da permiso de leer los resultados de cualquier evaluación que tenga la escuela en el archivo de su hijo? \_\_\_\_\_

Por favor incluya cualquier información sobre su hijo o circunstancia familiar que nos ayudará en apoyar a su hijo. Toda esta información guardaremos en confianza.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

Nombre del maestro voluntario de Agustín (si lo sepa): \_\_\_\_\_

Firma del padre o tutor: \_\_\_\_\_

Fecha de hoy: \_\_\_\_\_

---