

# INFORMACIÓN PARA PRE-INSCRIPCIÓN EN TUHSD

Cualquier información falsa provista en este formulario podría resultar en la transferencia involuntaria inmediata a un programa alternativo o a la expulsión del Distrito Escolar de Taft Union High School.

Nombre legal del estudiante \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

En la actualidad ¿vive fuera del distrito escolar de Taft Union High School? Si / No

Si contestó "Si", tiene un **acuerdo entre distritos**? Si / No

¿Ha estado inscrito(a) en una escuela de la corte, comunidad, o de continuación? Si / No

Está bajo libertad condicional (**Probation**)? Si / No

Si contestó "Si", nombre del oficial de probación \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

En la actualidad ¿está expulsado(a) o suspendido(a) de otro distrito escolar? Si / No

Si contestó "Si", fecha de la **expulsión**: desde \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ hasta \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Si contestó "Si", fecha de la **suspensión**: desde \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ hasta \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

## Información de la escuela anterior

Escuela \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Cód.Postal: \_\_\_\_\_

( ) \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_  
Teléfono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

¿Te retiraste de tu escuela anterior? Si / No

¿Tienes una copia de tu certificado académico de estudios (*transcript*) y grados de transferencia? Si / No

**Firma del padre** \_\_\_\_\_

**Fecha** / /

## INSCRIPCIÓN EN EL DISTRITO DE TAFT UNION HIGH SCHOOL

▶ Ha asistido anteriormente su niño(a) a una escuela del distrito de Taft Union High School?  Si  No

## LETRA IMPRENTA – NOMBRE LEGAL DEL ESTUDIANTE

Nº de ID      Apellido legal      1<sup>er</sup> nombre legal      2<sup>do</sup> nombre legal      Otro nombre legal (si aplica)

Hombre     Mujer    F.D.N.

Mes      Día      Año      (      )  
Teléfono casa

Dirección postal      Departamento N°      Ciudad      Estado      Cód. Postal

Residencia (calle, número) (SI ES DIFERENTE)      Dept. N°      Ciudad      Estado      Cód. Postal

Comprobante de domicilio-factura de un servicio público, (No el contrato de renta)

**POR FAVOR COMPLETE LA INFORMACIÓN DE ABAJO PARA EL PADRE O GUARDIÁN CON EL CUAL EL ESTUDIANTE VIVE:**

Apellido      Nombre      Parentesco      Teléfono celular      Teléfono del trabajo

Email del padre o tutor \_\_\_\_\_ Marque la casilla si desea recibir mensajes via texto

Apellido      Nombre      Parentesco      Teléfono celular      Teléfono del trabajo

Email del padre o apoderado \_\_\_\_\_ Marque la casilla si desea recibir mensajes via texto

¿Es la persona mencionada arriba tutor LEGAL del estudiante?  Si     No **Si marcó No, llene una Declaración Jurada del Tutor**  
Si hay un acuerdo de custodia legal, por favor marque una alternativa:  Custodia conjunta     Sola custodia     Guardián

Hogar/Familia adoptiva  Si     No

**CORREO DUPLICADO\*** - Si un divorcio, separación o custodia conjunta, permite la información y/o correo duplicado al otro padre, por favor incluya su nombre, dirección y número de teléfono:

Apellido      Nombre      Parentesco      N° de teléfono (celular)      N° de teléfono (hogar)

Dirección Postal      Ciudad      Estado      Código Postal

\*Si se solicita, las calificaciones del estudiante se enviarán por correo a ambos padres. Esto no garantiza que todo el correo de la escuela se enviará a ambos padres.

**CUÁL ES LA ETNICIDAD DE SU NIÑO(A)? (Por favor marque una) Requerido por el gobierno federal:**  No Hispano o Latino  
 Hispano o latino (Persona de Cuba, México, Puerto Rico, Sudamericano, Centroamericano u otra cultura española, independientemente de su raza)

¿Recibía el apoyo de ELD Desarrollo del Idioma Inglés? (Para aprendices de inglés como 2<sup>do</sup> idioma) Si / No