

**Solicitud de Transferencia Entre Distritos**  
**Para Admisión No Residente**  
**Año Escolar 2019-20**

**For Office Use Only**

Student ID# \_\_\_\_\_

Tenga en cuenta que este acuerdo no garantiza la elegibilidad del estudiante para jugar o participar en actividades co-curriculares o extracurriculares. Los estudiantes y las escuelas están sujetos a todos los reglamentos de la Asociación de Actividades Escolares de Oregon y a otras pautas apropiadas de elegibilidad. Los padres y los estudiantes deben estar conscientes de que después de transferirse a otra escuela, puede que el alumno no sea elegible por un cierto período de tiempo. También puede que no sea no elegible si y / o cuando regrese a su distrito de origen.

**Datos del Estudiante/Petición por parte de los Padres**

Nombre Completo \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

Grado \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Género \_\_\_\_\_

Nombre(s) de Padre(s)/Tutor(es) \_\_\_\_\_

Dirección de Domicilio \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Dirección para Correo (si es distinta) \_\_\_\_\_

Teléfono Principal de los Padres/Tutor \_\_\_\_\_ Teléfono Secundario \_\_\_\_\_

Yo/Nosotros, el (los) padre(s)/tutor(es) del alumno mencionado arriba que vive en el Distrito Escolar \_\_\_\_\_  
pide una transferencia al Distrito Escolar \_\_\_\_\_ para asistir a la \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (nombre de la escuela).

**¿El alumno ha sido expulsado durante el último año o está en el proceso de ser expulsado? \_\_\_\_\_ Razón: \_\_\_\_\_**

Entiendo que soy responsable para el transporte de este alumno si se aprueba esta solicitud. (Iniciales) \_\_\_\_\_

**Aprobación de esta solicitud no garantiza que otro distrito o escuela específica dentro de ese distrito aceptará la transferencia.**

El distrito no-residente puede revocar un acuerdo aprobado por cualquiera de las razones siguientes:

1. El estudiante muestra un patrón de violar las reglas y reglamentos de la escuela;
2. El estudiante tiene asistencia irregular o tardanzas crónicas;
3. Cualquier información en el formulario de solicitud es falsificada.

Por la presente certifico que la información que he proporcionado es verdadera y entiendo que responder falsamente a cualquiera de las preguntas en este documento resultará en el rechazo y / o revocación de esta solicitud. Reconozco que los distritos residentes y no residentes intercambiarán los archivos educativos de los estudiantes y otra información relevante para la educación.

Nombre del Padre/la Madre/Tutor (Persona con relación parental) \_\_\_\_\_

Firma de un Padre/Tutor Legal \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**Solo Para Uso de la Oficina/ For Office Use Only:**

Final Action of Resident District:  Approved  Denied

Reason for denial: \_\_\_\_\_

Superintendent/Designee: \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Final Action of Non-Resident District:  Approved  Denied

Reason for denial: \_\_\_\_\_

Superintendent/Designee: \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Enrollment Date: \_\_\_\_\_ Withdrawal Date: \_\_\_\_\_ W/D Reason: \_\_\_\_\_  
1/13/17slf