**(NOMBRE DE LA ESCUELA)**

# **Solicitud de expedientes estudiantiles**

Fecha de la solicitud

*Escuela o institución de origen:*

Nombre de la escuela o agencia anterior:

Dirección:

Ciudad: Estado: Código postal:

***Nombre del estudiante:***

|  |
| --- |
| Apellido: |
| Nombre: |
| Segundo nombre: |
| Fecha de nacimiento: |
| Grado: |
| Última fecha de asistencia (aprox.): |

Firma del progenitor/tutor:

Firma Nombre en imprenta Fecha

## **Por la presente se solicitan los siguientes registros, si corresponde:**

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]  Expedientes académicos o boletines de calificaciones |[ ]  Plan de Aprendizaje Avanzado/Plan GT |
|[ ]  Datos de evaluación/Puntajes de pruebas estandarizadas |[ ]  Registro de disciplina |
|[ ]  Mediciones/puntajes de las directrices de graduación |[ ]  Registros de vacunación |
|[ ]  Puntaje en el examen de lengua inglesa (EL) |[ ]  Historial médico/deportivo/físico |
|[ ]  Lista de cursos y calificaciones en el momento de la baja |[ ]  Historial psicológico |
|[ ]  Registros de asistencia |[ ]  Historial sociológico |
|[ ]  Plan del Sistema de Apoyo Multinivel (MTSS) |[ ]  Plan READ de Colorado |
|[ ]  IEP (Plan de Educación Individual) |[ ]  Copia del certificado de nacimiento |
|[ ]  Plan 504 |[ ]  Otro: |

*Representante de la escuela/distrito:*

Firma Fecha

Nombre en imprenta Cargo Número de teléfono

**ENVIAR LOS REGISTROS SOLICITADOS A**

**Nombre de la escuela receptora**

**Dirección física**

**Teléfono**

**Fax**