

**1 INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE**

Padre/estudiante: revise cuidadosamente la siguiente información. Comuníquese con el personal de su escuela para que actualice la información de esta página.

Nombre del estudiante	N.º de identificación del estudiante	Fecha de nacimiento	Sexo
Domicilio particular	N.º de apartamento	Municipio	Código postal
Escuela intermedia zonal local			
Nombre del padre o tutor	Teléfono		

**2 INFORMACIÓN ACADÉMICA**

Padre/estudiante: revise cuidadosamente la siguiente información. Comuníquese con el personal de su escuela para que actualice la información de esta página.

Grado actual	Clase oficial	Escuela actual
Exámenes estandarizados:		
ELA:		
Fecha del examen:	Puntaje:	Nivel:
MATEMÁTICA:		
Fecha del examen:	Puntaje:	Nivel:

Tiene derecho a recibir servicios de educación especial:

Tiene derecho a recibir servicios bilingües o de inglés como segundo idioma (ESL):

Fecha del examen NYSESLAT:	Nivel:
Años en escuela de lengua inglesa:	Idioma que se habla en el hogar:

**3 EVALUACIÓN ACADÉMICA – PARA SER LLENADA POR EL CENTRO DE BIENVENIDA A LAS FAMILIAS**

Personal del Centro de Bienvenida a las Familias: Por favor, llene la siguiente información.

Padre/estudiante: Sea tan amable de adjuntar un boletín de calificaciones 2016 con puntajes, expediente de asistencia a clases, y comportamiento académico y personal para que el Centro de Bienvenida a las Familias ingrese esos datos en el sistema SEMS.

**CALIFICACIONES DE FIN DE CURSO EN EL BOLETÍN DE JUNIO DE 2016**

Nombre del curso	Grado
Matemática	
Inglés	
Estudios sociales	
Ciencias	
Arte	
Música	
Salud	
Educación física	
Tecnología	

**COMPORTAMIENTO ACADÉMICO Y PERSONAL**

Competencia en comportamiento académico y personal	Grado
Organización del tiempo e independencia	
Trabaja de forma organizada	
Persiste a través de los desafíos	
Pide ayuda cuando es necesario	
Respeto normas escolares y colaboración	

Asistencia a clases: Ausencias: Tardanzas:

¿Circunstancias atenuantes para justificar las ausencias y las tardanzas?  Sí  No

Si responde Sí, por favor marque todas las opciones que correspondan:

- Por enfermedad  Por circunstancias familiares  
 Tardanzas justificadas

**4 NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO DEL CENTRO DE BIENVENIDA A LAS FAMILIAS**

Certifico que he revisado la información contenida en esta solicitud, y entiendo que la misma es correcta y veraz. Tenga en cuenta que se retendrá una copia de esta solicitud por un lapso de seis años, incluyendo el año de la solicitud misma, conforme a la Disposición A-820 del Canciller y del Programa de retención y disposición de los antecedentes ED-1 de NYSED.

Nombre del empleado del Centro de Bienvenida a las Familias (en letra de imprenta) Firma del empleado del Centro de Bienvenida a las Familias Fecha





