****REVISADO EN ENERO DEL 2018. Esta forma reemplaza la FormaJFB-E1****

Escuelas Públicas de Las Cruces
Departamento of Instrucción

Forma JFB-EK8 Primaria/Secundaria
Solicitud de Transferencia para Cambio de Escuela Asignada

INSTRUCCIONES: El padre / guardián del estudiante elegible debe completar las partes I, II y III, y luego obtener firmas de los directores de la escuela actual y la escuela solicitada dentro del **1 de febrero y 5 de la tarde del 22 de febrero**. (*Política JFB-Matrícula Abierta. Reglamento JFB-R*)

Parte I – PETICION PARA CAMBIO DE ESCUELA ASIGNADA (Use letra de molde)

Nombre del estudiante: _____ Número de ID:_____

Escuela actual: _____

Escuela Solicitada: _____

Fecha de nacimiento: _____/_____/_____ Sexo: _____

Grado escolar en agosto del 2018: _____

Dirección residencial: _____ Código Postal: _____

Dirección postal (si es diferente): _____

Padre(s)/Guardián(s) _____

Teléfono de prioridad: (____)_____(casa/celular/trabajo) Teléfono alternativo:(____)_____(casa/celular/trabajo)

Correo electrónico del padre/guardián: _____

¿Está el estudiante matriculado en alguno de estos programas? ☐Educación Especial ☐AES ☐ESL/Bilingüe ☐Lenguaje Dual

¿Tiene el estudiante hermanos que asisten a la escuela solicitada? Si la respuesta es sí, de el nombre(s) y grado(s) para el año escolar 2018-19:

_____

¿Es el padre/guardián un empleado en la escuela solicitada? Si la respuesta es sí, nombre: _____

¿Es militar activo? ☐ Si ☐ No

Parte II – Garantías. Marque al lado de cada declaración y firme abajo indicando su comprensión de los reglamentos.

_____ Las transferencias son aprobadas basadas en la capacidad de la escuela/grado y **no hay garantía de aprobación**.

_____ Se dará consideración especial a los estudiantes con hermanos que ya asisten a la escuela solicitada, a los padres que sean militares activos, a los padres que son empleados de la escuela solicitada y a circunstancias atenuantes con su documentación correspondiente *(Vea Reglamento JFB-R, Sección VI, D, 1-4).*

_____ Si se reciben más solicitudes de transferencia que la capacidad disponible de una escuela/grado, se llevará a cabo un proceso de selección al azar.

_____ No se proporciona transportación para los estudiantes de transferencia y es la responsabilidad del padre / guardián.

Firma del Padre/Guardián: _____ Fecha:_____

Parte III- Revisión y acción final. El director de la escuela actual y de la escuela solicitada deben firmar esta solicitud.

<u>Para ser completada por el director de la escuela actual:</u>

He discutido esta solicitud con el padre/guardián.

_____ _____

Director de la escuela actual Fecha

<u>Para ser completada por el director de la escuela solicitada:</u>

☐ Aprobada ☐ Negada Razón de rechazo: _____ ☐ En lista de espera

Notas: _____

_____

_____ _____ _____

Director de la escuela solicitada Fecha Fecha de notificación al padre/método/por