

| | | | | |
|------------|---------------------|-------|-----------------|----------------|
| Student #: | School/ Teacher: | Date: | Grade Level: | Entry Code: |
|------------|---------------------|-------|-----------------|----------------|

Formulario de inscripción del estudiante

Solo el padre o tutor (F.S. §1000.21(5)) registrante (i.e., quien llena este formulario) puede retirar a el/la estudiante de la escuela actual, salvo que haya documentos de motivos de fuerza mayor que indiquen lo contrario. Si existe algún cambio en la información de abajo, el padre/tutor deberá notificar a la escuela por escrito en un plazo de 10 días escolares. La información personal que se brinde en este formulario se mantendrá confidencial (en un área protegida) y solo la escuela y el personal del Distrito la utilizará y divulgará en la medida en que sea necesaria.

| | | | | | |
|---|--|---|----------------------------|--|---|
| Apellido del estudiante (Legal) | | Nombre (Legal) | | Segundo nombre | Nombre social |
| | | | | | |
| Dirección principal del estudiante | | | Apto. # | Ciudad | Código postal |
| | | | | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino |
| N.º de teléfono de la casa | | N.º de celular del estudiante | | Correo electrónico del estudiante | |
| | | | | | |
| N.º de Seguro Social <small>*No es requisito de matrícula o graduación. F.S. §1008.386 exige a SBBC solicitar el SSN para su sistema de gestión de información.</small> | | Fecha en que el/la estudiante fue admitido(a) a una escuela de los EE.UU. por primera vez. | Fecha de nacimiento | Lugar de nacimiento (Ciudad/Estado/País) | |
| | | | | | |
| El/la estudiante vive con | | Origen étnico | | Raza (Marcar todas las que correspondan) | |
| <input type="checkbox"/> Un padre <input type="checkbox"/> Ambos padres (misma dirección) <input type="checkbox"/> Ambos padres (diferente dirección) | | <input type="checkbox"/> Ni hispano ni latino <input type="checkbox"/> Hispano o Latino | | <input type="checkbox"/> Blanca <input type="checkbox"/> Asiática <input type="checkbox"/> Negra/Afroamericana | |
| <input type="checkbox"/> Tutor legal <input type="checkbox"/> Es un/a estudiante independiente <input type="checkbox"/> Otro: _____ | | | | <input type="checkbox"/> Amerindia/Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Nativo de Hawái/otra Isla del Pacífico | |
| Apellido del padre registrante (Legal) | | Nombre (Legal) | | N.º de licencia de conducir | Parentesco con el/la estudiante |
| | | | | | |
| N.º de teléfono del trabajo del padre registrante | | N.º de celular del padre registrante | | Correo electrónico del padre registrante | |
| | | | | | |
| Apellido del padre no registrante (Legal) | | Nombre (Legal) | | N.º de licencia de conducir | Parentesco con el/la estudiante |
| | | | | | |
| N.º de teléfono del trabajo del padre no registrante | | N.º de celular del padre no registrante | | Correo electrónico del padre no registrante | |
| | | | | | |
| Dirección del padre no registrante | | | Apto. # | Ciudad | Estado |
| | | | | | |
| Encuesta de lengua materna (Si responde que "Sí" a alguna de estas preguntas, el/la estudiante debe ser evaluado(a) en el dominio del inglés). | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | | ¿Se habla un idioma diferente al inglés en casa? | | Si respondió que "sí", ¿qué idioma? | |
| <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | | ¿Tiene el estudiante una primera lengua que no es el inglés? | | Si respondió que "sí", ¿qué idioma? | |
| <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | | ¿Habla el estudiante con más frecuencia un idioma diferente al inglés? | | Si respondió que "sí", ¿qué idioma? | |

La vivienda principal del estudiante es: (Marcar solo una)

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> propiedad del padre/tutor. | <input type="checkbox"/> compartida con otra persona por voluntad propia (<u>no</u> por problemas económicos) y con una Declaración Jurada de Vivienda Compartida válida |
| <input type="checkbox"/> alquilada con un contrato de alquiler válido. Fecha de vencimiento: _____ | <input type="checkbox"/> compartida con otra persona por la pérdida de vivienda, problemas económicos o motivos similares. (Califica para McKinney-Vento). |

| ¿Es la vivienda del estudiante: | ¿Vive el/la estudiante o tiene alguno de los padres un empleo : |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No un lugar público, un vehículo de cualquier tipo, un autobús, una estación de tres un edificio abandonado, una vivienda precaria o algo similar? | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No en una vivienda de renta baja (como el subsidio de vivienda del Plan 8)? |
| <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No un albergue temporal o de emergencia? | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No en territorio indígena? |
| <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No un hotel/motel, parque de casas móviles o campamento por la falta de un alojamiento alternativo y adecuado? | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No en propiedad federal, una instalación militar de propiedad federal, o de propiedad de la NASA? |

| ¿Uno de los padres: |
|--|
| <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No es miembro activo de los servicios uniformados, que incluye la Guardia y la Reserva Nacional? Si es así, ¿en qué división? _____ |
| <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No es veterano, dado de baja por motivos de salud, o muerto durante el servicio activo en los servicios uniformados? Si es así, ¿en qué división? _____ |
| <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ha sido empleado en el sector agrícola o pesquero en algún momento en los últimos tres años? |

| ¿En algún momento, ya ha sido o ha estado el/la estudiante | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No inscrito(a) en una Escuela Pública del Condado de Broward? | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No retenido(a) (repitió el mismo grado)? |
| <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No inscrito(a) en una Escuela Chárter del Condado de Broward? | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No en la Educación de Estudiantes Excepcionales (ESE)? |
| <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No inscrito(a) en el programa de Educación en el Hogar (<i>Home Ed</i>)? | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No en el plan 504? |
| <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No expulsado(a) de la escuela? | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No en el programa ESOL? |
| <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No condenado(a) por un delito grave? | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No en un programa Magnet? |
| <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No involucrado(a) en el Sistema de Justicia Juvenil? | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No en cuidado de acogida (<i>Foster Care</i>)? |
| <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No derivado(a) a servicios de salud mental? | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No en un programa para Dotados? |
| <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No evaluado(a) por comportamiento amenazante? | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No evaluado(a) por riesgo de suicidio o autolesión? |
| <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Tiene el/la estudiante un plan de monitoreo activo? | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Tiene el/la estudiante un plan de seguridad? |

| Nombre(s) de escuela(s) previa(s) | Ciudad/Estado/País | Año(s) de asistencia | Grado(s) | Tipo |
|-----------------------------------|--------------------|----------------------|----------|--|
| | | | | <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Chárter <input type="checkbox"/> <i>Home Ed</i> |
| | | | | <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Chárter <input type="checkbox"/> <i>Home Ed</i> |

La información de arriba es correcta y completa según mi conocimiento. En caso de cambio de nombre, dirección, o teléfono, notificaré a la oficina de la escuela por escrito dentro de diez (10) días. Entiendo que, a los estudiantes, cuyos padres, tras una investigación correspondiente, se descubre que han presentado información falsa para inscribir a sus hijos en una escuela que no les corresponde, serán retirados inmediatamente de la escuela, y los padres deberán inscribirlos en la escuela correspondiente a su zona escolar o deberán seguir los procedimientos de transferencia. Yo he leído y entendido que, debo presentar el comprobante de verificación de domicilio, según la Norma de la Junta 5.1. La sección §837.06 de los Estatutos de Florida estipula que cualquier persona que, a sabiendas realice una declaración falsa por escrito con la intención de engañar a un empleado público en el cumplimiento de sus funciones oficiales, será culpable de un delito menor de segundo grado. La sección §92.525 de los Estatutos de Florida estipula que, quien a sabiendas realiza una declaración falsa bajo pena de perjurio es culpable del delito de perjurio por rendir una declaración falsa por escrito, un delito de tercer grado.

| Escribir nombre del padre registrante | Firma del padre registrante | Fecha |
|---------------------------------------|-----------------------------|-------|
| | | |