

Este formulario contiene datos confidenciales (incluyendo datos sensibles) protegidos por la Ley de Derechos Educativos y Privacidad Familiar (FERPA). La información no puede ser utilizada o divulgada salvo en casos permitidos por la ley federal y estatal.

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DEL ESTUDIANTE DE LAS ESCUELAS PÚBLICAS DEL CONDADO DE BROWARD 2024-2025				
<b>Student Number:</b>	<b>School/Teacher:</b>	<b>Date:</b>	<b>Grade Lvl:</b>	<b>Entry Cd:</b>
Solo el padre/tutor (F.S. §1000.21(6)) puede retirar al estudiante de la escuela actual, salvo que haya documentación de circunstancias atenuantes que indiquen lo contrario. Si hay 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.				
<b>Apellido del estudiante (Legal)</b>		<b>Nombre (Legal)</b>		<b>Sufijo (jr, III, etc.)</b>
<b>Género</b>		<b>Fecha de nacimiento</b>		<b>Lugar de nacimiento (Ciudad/Estado/País)</b>
<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino				
<b>N.º de Seguro Social</b>		<b>Nombre(s) /Sobrenombre(s) preferido(s)</b>		
*No es requisito de matrícula o graduación. F.S. §1008.386 exige a SBBC solicitar el SSN para su sistema de gestión de información.		Todo el personal puede referirse a mi hijo(a) por el(los) nombre(s) o sobrenombre(s) preferido(s) que aparece(n) a continuación en todos los documentos no oficiales y durante los eventos de la escuela/distrito.		
<b>Dirección principal del estudiante</b>		<b>Apto. #</b>	<b>Ciudad</b>	<b>Código postal</b>
				<b>N.º de teléfono de la casa</b>
<b>Aprendices del Idioma Inglés (ELL) y Encuesta sobre Lengua Materna</b>				
(Si responde que "Sí" a alguna de estas preguntas, el/la estudiante debe ser evaluado(a) en el dominio del inglés)				
Idioma de comunicación preferido dos país: _____		Fecha que ingresó a una escuela de los EE.UU por primera vez: ___/___/_____		
¿Tiene el estudiante una primera lengua que no es el inglés?		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si respondió que "sí", ¿qué idioma?		
¿Se habla otro idioma que no sea el inglés en la casa?		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si respondió que "sí", ¿qué idioma?		
¿Habla el estudiante con mayor frecuencia un idioma que no es el inglés?		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si respondió que "sí", ¿qué idioma?		
<b>Origen étnico</b>		<b>Raza (Marcar todas las que correspondan)</b>		
<input type="checkbox"/> Ni hispano ni latino <input type="checkbox"/> Hispano o Latino		<input type="checkbox"/> Blanca <input type="checkbox"/> Negra/Afroamericana <input type="checkbox"/> Asiática <input type="checkbox"/> Amerindia/Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Nativo de Hawái/Otra Isla del Pacífico		
<b>¿Ha sido la/el estudiante anteriormente:</b>		<b>¿Tiene la/el estudiante:</b>		
evaluado(a) por comportamiento amenazante? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		un plan de seguridad activo? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
derivado(a) a servicios de salud mental? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		un plan de monitoreo activo? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
evaluado(a) por presentar riesgo de suicidio o autoagresión? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				
<b>La vivienda principal del estudiante es: (Marcar solo una)</b>				
<input type="checkbox"/> propiedad del padre/tutor. <input type="checkbox"/> alquilada con un contrato de alquiler válido. Fecha de vencimiento: _____ <input type="checkbox"/> compartida con otra persona por voluntad propia (no por problemas económicos) y con una Declaración Jurada de Vivienda Compartida válida <input type="checkbox"/> compartida con otra persona por la pérdida de vivienda, problemas económicos o motivos similares. (Califica para McKinney-Vento).				
<b>¿Es la vivienda del estudiante:</b>				
un lugar público, un vehículo de cualquier tipo, un autobús, una estación de tres, edificio abandonado, vivienda precaria o lugar similar? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				
un albergue temporal o de emergencia? <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				
<b>¿Vive la o el estudiante en</b>				
una vivienda de alquiler bajo (como el subsidio de vivienda del Plan 8)? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				
un territorio indígena? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				
una propiedad federal, una instalación militar de propiedad federal, o de propiedad de la NASA? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				
<b>¿En algún momento, ha estado/sido la/el estudiante</b>				
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 _____? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		en la Educación para Estudiantes Excepcionales-ESE? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
inscrito(a) en un programa de Educación en el Hogar? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		en un 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		
Implicado (a) en el Sistema de Justicia Juvenil? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		en cuidado de acogida (Foster Care)? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
		en un programa para dotados (Gifted)? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		

**Información sobre escuelas anteriores**

Nombre de escuela anterior	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"/> Home Ed
				<input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Chárter <input type="checkbox"/> Home Ed
				<input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Chárter <input type="checkbox"/> Home Ed

N.º de celular del estudiante	Correo electrónico del estudiante

**Información de padres/tutores**

**El/la estudiante vive con... o**

- un padre   
 ambos padres (misma dirección)   
 ambos padres (diferente dirección)   
 Tutor legal  
 es un/a estudiante independiente   
 Otro: \_\_\_\_\_

Padre/tutor	Nombre (Legal)	Apellido (Legal)	N.º de licencia de conducir	Parentesco con la/el estudiante
	Correo electrónico		N.º de celular	N.º de teléfono del trabajo

Otro padre/tutor	Nombre (Legal)	Apellido (Legal)	N.º de licencia de conducir	Parentesco con el/la estudiante	
	Correo electrónico		N.º de celular	N.º de teléfono del trabajo	
	Dirección	Dpto. #	Ciudad	Estado	Dirección

¿Existe una orden judicial que impida a uno de los padres recoger al estudiante de la escuela?  Sí  No

¿Tienen los padres derechos y responsabilidades compartidas (o conjuntas)?  Sí  No

¿Tiene uno de los padres la autoridad de tomar decisiones finales sobre las decisiones educativas del estudiante?  Sí  No

¿Existe una orden de alejamiento temporal, orden de alejamiento permanente, orden de no contacto, u otra orden judicial que limite o impacte el contacto de una persona con el estudiante, incluyendo el otro padre?  Sí  No

Proporcione a la escuela la copia de la orden judicial correspondiente.

**¿Uno de los padres:**

es miembro activo de los servicios uniformados, que incluye la Guardia y la Reserva Nacional?  Sí  No Si es así, ¿en qué división? \_\_\_\_\_

es veterano, dado de baja por motivos de salud, o muerto durante el servicio activo en los servicios uniformados?  Sí  No Si es así, ¿en qué división? \_\_\_\_\_

ha sido empleado en el sector agrícola o pesquero en algún momento en los últimos tres años?  Sí  No

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 laborables. Entiendo que, a los estudiantes, cuyos padres, tras una investigación correspondiente, se descubre haber 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. He leído y entendido que, debo presentar el comprobante de verificación de domicilio, según la Norma de la Junta 5.1, Estatuto de Florida §837.06 que 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. El Estatuto de Florida §92.525 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.

Nombre del padre/tutor en imprenta	Firma del padre/tutor	Fecha
Nombre del otro padre/tutor en imprenta	Firma del padre/tutor	Fecha