



Formulario del Distrito Escolar de Hillsboro
SOLICITUD DE TRANSFERENCIA ENTRE DISTRITOS RESIDENTES 2011-2012

Envíe a: Communications Department w 3083 NE 49th Place, #201, Hillsboro, OR 97124-6008 w ó Fax: (503) 844-1557

Este formulario es para que los residentes en el Distrito Escolar de Hillsboro, soliciten transferencias a las escuelas que no son del Distrito Escolar de Hillsboro. Por favor llene un formulario por cada estudiante y escriba claro.

Apellido Legal del Estudiante _____

Nombre Legal _____ Segundo Nombre Legal _____

Hombre Mujer _____
 Fecha de Nacimiento _____

Domicilio _____

Conjunto de Apartamentos _____ Apto. No. _____

Ciudad / Estado / Código Postal _____

Dirección para envío del Correo (si es diferente del domicilio) _____

Ciudad / Estado/ Código Postal _____

Escuela Residente _____ Grado* _____

Solicitado por el Distrito No-Residente y la Escuela _____ Grado* _____

*ponga el grado del estudiante para el año de la transferencia

Nombre del Padre / Tutor Legal _____

_____ Casa Trabajo Cel.
 Teléfono Principal _____

_____ Casa Trabajo Cel.
 Otro Teléfono _____

¿Está el estudiante actualmente en un IEP?
Si marcó sí, los padres deben traer una copia del IEP con esta solicitud.
 ¿El estudiante participa en actividades de OSAA ? No Sí
Una transferencia no garantiza la elegibilidad para participar en las actividades de competencia/deportes en la escuela receptora. La elegibilidad para competir está determinada por las reglas de OSAA.

¿El estudiante ha sido suspendido? No Sí
 ¿El estudiante ha sido expulsado? No Sí
 ¿La expulsión está vigente? No Sí
Si marco sí, a una de estas respuestas, por favor adjunte una hoja explicando la razón, la fecha y la duración de la suspensión o de la expulsión.

Ultimo reporte de calificaciones: Adjunto
Por favor adjunte una copia del último reporte de calificaciones de la escuela a la que asiste el estudiante (no es necesario para los estudiantes de kinder o de primer grado que se están matriculando por primera vez). El historial académico y de asistencia, son factores importantes al momento de considerar esta transferencia.

Confirmación de la Escuela Elegida: Adjunta
Si su estudiante ha sido seleccionado por una lotería de la escuela elegida en otro distrito, por favor adjunte la carta de confirmación. Este confirmación no es garantía que el HSD apruebe la transferencia. La solicitud será evaluada de acuerdo con el criterio de transferencias.

RAZON DE LA SOLICITUD (si es necesario añada una hoja): _____

SI LA SOLICITUD ES APROBADA POR AMBOS DISTRITOS, ésta es válida **UNICAMENTE POR UN AÑO ESCOLAR** y los **PADRES SON RESPONSABLES DEL TRANSPORTE**. Antes que el estudiante se pueda matricular en la escuela solicitada, ambos distritos deben aprobar esta solicitud. Si el comportamiento, la asistencia y el rendimiento del estudiante, quebrantan las directrices del distrito no residente, éste se reserva el derecho de revocar esta solicitud. La transferencia perderá validez si el estudiante se muda del Distrito Escolar de Hillsboro, o si se retira de la escuela no residente. Las renovaciones para los subsiguientes años escolares no están garantizadas.

Al firmar esta solicitud, yo certifico que he leído las políticas de transferencia del Distrito Escolar de Hillsboro y del distrito no residente, y los plazos de las transferencias entre distritos. La información que he entregado es verdadera, y entiendo que responder falsamente a cualquiera de las preguntas de este documento, dará lugar a la negación y/o en la revocación de esta solicitud. También entiendo que la información faltante o incompleta, puede dar lugar a demoras en el procesamiento y/o la devolución de esta solicitud, sin tener en cuenta que el Distrito Escolar de Hillsboro y el distrito no residente intercambiarán los registros educativos del estudiante y otra información educativa relativa a mi hijo (a).

 Firma del Padre/Tutor Legal Padre Tutor Legal _____
 Fecha de la Solicitud _____

PARA USO DEL DISTRITO UNICAMENTE

Acción final de Programas Especiales (si es necesario):
 Aprobado Negado Razón de la Negación: _____

Director Ejecutivo de Programas Especiales _____ Fecha _____

Acción Final del DISTRITO ESCOLAR DE HILLSBORO:
 Aprobado Negado Razón de la Negación: _____

Superintendente/Designado _____ Fecha _____

_____ no registrado en HSD
 Número de ID HSD _____

Razón principal para la transferencia _____

Acción Final del DISTRITO NO RESIDENTE:
 Aprobado Negado Razón de la Negación: _____

Superintendente/Designado _____ Fecha _____

Término efectivo de la transferencia:
 Inicio _____ hasta _____