

INFORMACIÓN ESCOLAR DEL ESTUDIANTE

Escuela Actual del Estudiante:

(1) _____
Escuela Ciudad/Estado Años Asistidos

¿Ha recibido el estudiante o está recibiendo algún apoyo educativo adicional?

IEP 504 Plan Otro _____ Ninguno

Las copias de las evaluaciones y los IEP deben enviarse junto con la solicitud y deben estar al día (en los últimos tres años).

INFORMACION FAMILIAR (debe ser completada por los padres o guardianes)

Padre o Guardian #1

Nombre Completo: _____
Apellido Primer Nombre Segundo Nombre

Relación con el Estudiante: _____ Guardian Legal: SI NO

Estado Civil Actual: Casado/a Soltero/a Separado/a Divorciado/a Viudo/a Sexo: Masculino Femenino

Dirección: _____
Calle Ciudad Estado Código Postal APT #

Teléfono de la Casa: _____ Celular: _____ Correo Electrónico: _____

Estado de Trabajo: Tiempo Completo Medio Tiempo Desempleado Jubilado Discapacitado/a

Nombre del Empleador: _____ Profesión: _____

Teléfono: _____ Salario Anual Bruto: \$ _____

Número Total de Miembros en el Hogar _____ Número de Adultos _____ Número de Niños (dependientes): _____

Padre o Guardian #2

Nombre Completo: _____
Apellido Primer Nombre Segundo Nombre

Relación con el Estudiante: _____ Guardian Legal: SI NO

Estado Civil Actual: Casado/a Soltero/a Separado/a Divorciado/a Viudo/a Sexo: Masculino Femenino

Dirección: _____
Calle Ciudad Estado Código Postal APT #

Teléfono de la Casa: _____ Celular: _____ Correo Electrónico: _____

Estado de Trabajo: Tiempo Completo Medio Tiempo Desempleado Jubilado Discapacitado/a

Nombre del Empleador: _____ Profesión: _____

Teléfono: _____ Salario Anual Bruto: \$ _____

Número Total de Miembros en el Hogar _____ Número de Adultos _____ Número de Niños (dependientes): _____

Al firmar este documento, usted afirma que toda la información contenida en este documento es precisa y verdadera a su leal saber y entender.

Firma del Estudiante

Firma del Padre/Guardian

Fecha