

SOLICITUD PARA TRANSFERENCIA DE ESTUDIANTES DE OTROS DISTRITOS STUDENT TRANSFER DEPARTMENT DISTRITO ESCOLAR INDEPENDIENTE DE HOUSTON

4400 W. 18th St.

Número de ID: _____

Houston, Texas 77092-8501

FECHA: _____

Teléfono (713) 556-6734 Fax (713) 556-6784

NUEVA RENOVACIÓN

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Nombre del estudiante (Apellido, nombre Inicial del segundo nombre) Número de seguro social Fecha de nacimiento

Estudiante Número de la calle Calle Apt# Ciudad Estado CP Teléfono de casa

Dirección:

El estudiante vive con: Madre Padre Ambos Otro (Nombre y relación)

Nombre del padre o tutor (Apellido, nombre) Tel. del trabajo Celular Correo electrónico

Nombre de la madre o tutor (Apellido, nombre) Tel. del trabajo Celular Correo electrónico

SOLICITUD PARA TRANSFERENCIA

¿La transferencia se solicita para este año escolar? o el próximo año escolar Grado escolar en que se presentó la solicitud: _____

Distrito escolar en el que el estudiante reside Distrito escolar al que el estudiante desea asistir ()()()

Última escuela a la que asistió Distrito Año escolar

¿El estudiante fue transferido el semestre pasado? Si No si fue así, ¿a cuál escuela?

¿A cuál escuela quiere ser transferido?

ESTA SECCIÓN DEBE DE SER COMPLETADA POR UNO DE LOS PADRES O TUTORES LEGALES

Firma de padre o tutor legal

Fecha

¿El padre es empleado de HISD? Si No

Anote la localidad: _____

Número de ID de HISD: _____

Los empleados que deseen solicitar una transferencia sin cobro de matrícula, deberán presentar:

- Copia certificada del acta de nacimiento del estudiante
- Número del seguro social
- El último pago indicando que el empleado contribuye al IRS.

SCHOOL USE ONLY

Signature below verifies that, according to HISD Board Policy FDA(Local), no qualified HISD resident student's transfer has been denied during the current school year.

Magnet Program

Yes

No

Receiving Principal's Recommendation

Granted

Denied

Manager of Magnet Programs (If applicable)

Signature of Receiving Principal

TRANSFER DEPARTMENT USE ONLY—DO NOT WRITE BELOW THIS LINE

Signature of Student Transfer Department Date

Signature of Chief Academic Officer Date