



SOLICITUD PARA TRANSFERIR A UN ESTUDIANTE

HOUSTON INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT

4400 W. 18th Street
Houston, Texas 77092-8501

Nombre del estudiante (apellido, nombre)

Fecha de nacimiento

Número de identificación

Dirección: # Calle, Ciudad, Estado, Código Postal

Tel. Casa

Nombre de Padre/Tutor Legal

¿A cuál escuela/programa se solicita trasladar? (Sólo marque una.)

¿Se solicita traslado este año?

¿Se solicita traslado para el próximo año?

Grado escolar para año cual se solicita

aplicación.

- Academia de Tecnología de Ingeniería en Furr
- Academia de Tecnología de Farmacia en Long
- Academia de Tecnología de Proceso en Kashmere
- Academia de la Red y Administración de Computadora en Scarborough
- Academia de Logística y Abastecimiento Global en Sterling
- Academia de Tecnología de Ingeniería de Manufactura en Washington
- Academia de Carreras en la Ciencias de la Salud en Westside
- Academias en Jones

Distrito escolar en el cual vive

Escuela a la cual asistiría en ese distrito

Última escuela a la que asistió

Distrito

Año escolar

¿Uso traslado el semestre pasado?

Sí

No

Si respondió sí, ¿a cuál escuela asistió?

La firma de abajo certifica que la información de arriba es verdadera y es lo mas cercano a mi persona. Si la transferencia se realiza en base a información falsa, estará sujeto a suspensión. Tengo entendido que este es un compromiso de un año. Las transferencias deberán de ser renovadas cada año.

Firma del padre o del tutor legal

USO EXCLUSIVO DE LA ESCUELA—NO ESCRIBIR POR DEBAJO DE ESTA LÍNEA

Receiving Principal's Recommendation

Granted

Denied

Signature of Receiving Principal

Date

TRANSFER DEPARTMENT ONLY—DO NOT WRITE BELOW THIS LINE

Granted

Denied

Reason for Denial:

Signature of Student Transfer Department

Date