

## DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE CHANDLER #80

FECHA:

APELLIDO (LEGAL) DEL ALUMNO		NOMBRE (LEGAL) DEL ALUMNO		SEGUNDO NOMBRE/APELLIDO (LEGAL)		FECHA DE NACIMIENTO: MES/DIA/AÑO		SEXO	GRADO	
								M F		
DOMICILIO (Número)	N.S.E.O	NOMBRE DE LA CALLE		ST...AVE...PL...	APT	APARTADO POSTAL	CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO

Etnicidad: Su estudiante es Hispano o Latino? si ó no

Raza: Cual es la raza del estudiante? circule uno ó mas de uno    Anglosajón                    negro ó Afro-Americano                    Asiatico                    Indio Americano/ ó Nativo de Alaska                    Oriental/ó Islas del Pacifico

Lugar de Nacimiento: Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

¿Con quien vive el alumno? (circule)    Ambos padres            Madre            Padre            Madrastra            Padrastro            Familiar            Provisional            Guardian

NOMBRE DE LA MADRE		DOMICILIO			
TELÉFONO		TELÉFONO DEL EMPLEO		CELULAR	CORREO ELECTRONICO
NOMBRE DEL PADRE		DOMICILIO			
TELÉFONO		TELÉFONO DEL EMPLEO		CELULAR	CORREO ELECTRONICO

FIRMA DEL PADRE/GUARDIAN \_\_\_\_\_

**SI EL ALUMNO NO ESTA VIVIENDO CON UNO O AMBOS PADRES BIOLÓGICOS, FAVOR DE DAR LA SIGUIENTE INFORMACION:**

NOMBRE DE LA MADRE BIOLÓGICA		DOMICILIO (INCLUYA CIUDAD Y ESTADO)	TELÉFONO	TELÉFONO DEL EMPLEO
NOMBRE DEL PADRE BIOLÓGICO		DOMICILIO (INCLUYA CIUDAD Y ESTADO)	TELÉFONO	TELÉFONO DEL EMPLEO

ALISTE HERMANOS DEL ALUMNO: APELLIDO, NOMBRE, INICIAL	EDAD	ESCUELA	ALISTE HERMANOS DEL ALUMNO: APELLIDO, NOMBRE, INICIAL	EDAD	ESCUELA
ALISTE HERMANOS DEL ALUMNO: APELLIDO, NOMBRE, INICIAL	EDAD	ESCUELA	ALISTE HERMANOS DEL ALUMNO: APELLIDO, NOMBRE, INICIAL	EDAD	ESCUELA

**INFORMACION DEL ALUMNO NECESARIA:**  
 Cual es el idioma principal de su estudiante? \_\_\_\_\_

En total, ¿ha asistido el alumno a escuelas dentro de los E.E.U.U por más de 3 años completos? (Circule) SI NO  
 Si la respuesta es NO, fecha del primer día que fue matriculado en una escuela de los E.E.U.U: \_\_\_\_\_

Ha vivido el alumno en los E.E.U.U por menos de 5 años completos? (Circule) SI NO  
 Si la respuesta es SI, fecha del primer día que llevo a los E.E.U.U \_\_\_\_\_ ¿De cual país? \_\_\_\_\_

¿Se ha mudado usted o cualquier otro miembro de la familia en los últimos 3 años por encontrar o obtener empleo temporal en agricultura o industria de pesca? (Circule) SI NO

¿Ha sido el alumno matriculado en el pasado en un programa de educación migratoria? (Circule) SI NO

¿Ha sido el alumno matriculado/registrado en el pasado con el Distrito Escolar Unificado de Chandler?  
 (Circule) SI NO  
 Si la respuesta es SI, año en que asistió: \_\_\_\_\_ Escuela a la que asistió: \_\_\_\_\_

Escuela(s) asistida(s) en el pasado (además del Distrito Escolar Unificado de Chandler): *Favor de alistar los mas recientes.*

Nombre: \_\_\_\_\_ Distrito Escolar: \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Distrito Escolar: \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**FOR OFFICE USE ONLY**

School :	Student ID#:	SAIS #:	Teacher:	Class of:
Entry date:	Entry code:	Birth certificate    Y    N	Legal documentation    Y    N	Date keyed: