



*Para Uso Exclusivo de la Oficina*

Nombre de la Escuela: \_\_\_\_\_

Fecha de Inscripción: \_\_\_\_\_

Grado Escolar de Ingreso del Estudiante: \_\_\_\_\_

Fecha Recibida: \_\_\_\_\_

## Distrito Escolar Unificado de Long Beach Formulario de Inscripción de Estudiantes K-12

**Instrucciones:** Favor de escribir con letra de molde utilizando tinta azul o negra. Si tiene preguntas, favor de solicitar ayuda.

### A. Información del Estudiante

1. _____	_____	2. _____	_____
Nombre Legal: Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Alias/Apodo: Apellido
_____	_____	_____	Primer Nombre
_____	_____	_____	Segundo Nombre
3. _____	_____	_____	4. _____
Domicilio: Número	Calle	Apto./Unidad	Ciudad
_____	_____	_____	Código
_____	_____	_____	Núm. de Tel. en el Hogar
5. Sexo: Masculino	6. _____	7. _____	_____
Femenino	Fecha de Nac.	Lugar de Nac.: Ciudad	Estado/Provincia
_____	_____	_____	País

### B1. Padres/Tutor Legal (con quien vive el estudiante)

1. _____	_____	2. _____	_____
Nombre Legal: Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Otros Nombres Que Haya Usado: Apellido
_____	_____	_____	Primer Nombre
_____	_____	_____	Segundo Nombre
3. _____	_____	_____	4. _____
Domicilio: Número	Calle	Apto./Unidad	Ciudad
_____	_____	_____	Código
_____	_____	_____	Núm. de Tel. en el Hogar
5. _____	6. _____	7. _____	_____
Núm. de Tel. Celular	Núm. de Tel. en el Trabajo	Correo Electrónico	
_____	_____	_____	
8. <b>Favor de seleccionar su nivel más alto de educación:</b>		No soy graduado(a) de la Escuela Preparatoria	Graduado(a) de la Escuela Preparatoria
Algunos años de estudios universitarios/colegio (incluye Título AA)		Graduado(a) de la universidad/colegio	Escuela de Postgrado/Capacitación de Postgrado

### B2. Padres/Tutor Legal /Persona Encargada

1. _____	_____	2. _____	_____
Nombre Legal: Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Otros Nombres Que Haya Usado: Apellido
_____	_____	_____	Primer Nombre
_____	_____	_____	Segundo Nombre
3. _____	_____	_____	4. _____
Domicilio: Número	Calle	Apto./Unidad	Ciudad
_____	_____	_____	Código
_____	_____	_____	Núm. de Tel. en el Hogar
5. _____	6. _____	7. _____	_____
Núm. de Tel. Celular	Núm. de Tel. en el Trabajo	Correo Electrónico	
_____	_____	_____	
8. <b>Favor de seleccionar su nivel más alto de educación:</b>		No soy graduado(a) de la Escuela Preparatoria	Graduado(a) de la Escuela Preparatoria
Algunos años de estudios universitarios/colegio (incluye Título AA)		Graduado(a) de la universidad/colegio	Escuela de Postgrado/Capacitación de Postgrado

### C. Información Respecto a la Educación del Estudiante

1.	Servicios especiales		
A.	¿Recibía este estudiante servicios de Educación Especial en su escuela anterior?	Sí	No
B.	¿Tenía el estudiante un Programa Educativo Individualizado (IEP) vigente en su escuela anterior?	Sí	No
C.	Si la respuesta es sí, ¿tiene usted una copia del Programa Educativo Individualizado (IEP)?	Sí	No
D.	¿Tenía el estudiante un Plan 504 vigente en su escuela anterior?	Sí	No
E.	Si la respuesta es sí, ¿tiene usted una copia del Plan 504?	Sí	No
F.	¿Recibía el estudiante servicios del programa de Educación para Estudiantes Dotados y Talentosos (GATE) en su distrito escolar anterior?	Sí	No
G.	Si la respuesta es sí, ¿tiene usted una copia de la documentación del programa GATE?	Sí	No
Nombre de la última escuela a la que asistió el estudiante:		Distrito:	
_____		_____	
Fecha en que ingresó a su primera escuela en California:		Ciudad:	
_____		_____	

## D. Información Respecto al Idioma en el Hogar y Etnicidad

<b>1.</b>	<b>Idioma en el Hogar del Estudiante</b>								
A.	¿Qué idioma aprendió primero el estudiante cuando él/ella comenzó a hablar?								
B.	¿Qué idioma usa este estudiante con mayor frecuencia en el hogar?								
C.	¿Qué idioma usa usted con mayor frecuencia para hablar con este estudiante?								
D.	¿Qué idioma utilizan con mayor frecuencia los adultos en el hogar?								
<b>2.</b>	¿Pertenece el estudiante al grupo étnico Hispano/Latino?      Sí      No								
<b>3.</b>	<b>Raza del estudiante (Marque todas las pertinentes)</b>								
Afro-Americano o Negro		Indio Americano o Nativo de Alaska			Blanco				
Indio Asiático	Camboyano	Chino	Filipino	Hmong	Japonés	Coreano	Laosiano	Vietnamita	
Asiático - Otro	Nativo de Guam	Nativo Hawaiano	Samoano	Tahitiano	Isleño del Pacífico - Otro				

## E. Información Adicional del Hogar

1.	¿Existe alguna orden judicial que la escuela deba saber respecto a la custodia legal, custodia física o contacto restringido en relación a la escuela o el niño(a)?    Sí    No <b>NOTA: Si la respuesta es sí, usted debe traer a la escuela una copia de dicha orden judicial.</b>							
2.	El estudiante vive con una familia de	Sí	No	La Persona Encargada es	La Persona Encargada no es Pariente del estudiante			
	Trabajador(a) social del estudiante:				Número de Teléfono:			
3.	¿Usted o alguien en su familia/hogar ha trabajado o viajado para buscar trabajo en la agricultura, pesca, productos lácteos/ganadería, paquetería, y/o en la industria de procesamiento de alimentos en los últimos 3 años?    Sí    No							
	Si la respuesta es sí, ¿los niños también se mudaban con usted?    Sí    No							
4.	¿A dónde se mudaron?							
	¿Cuándo llegaron?							
5.	En los últimos tres años, ¿usted y/o su familia se han mudado en busca de trabajo en la agricultura, pesca, productos lácteos/ganadería, paquetería, y/o en la industria de procesamiento de alimentos?    Sí    No							
	¿Qué tipo de trabajo adquirió?							
	¿Quién realizaba el trabajo?							

### Lista de niños de edad escolar que viven en el mismo hogar:

1.				
	Apellido	Nombre	Fecha de Nac.	Escuela Actual
2.				
	Apellido	Nombre	Fecha de Nac.	Escuela Actual
3.				Escuela Actual
	Apellido	Nombre	Fecha de Nac.	Escuela Actual
4.				Escuela Actual
	Apellido	Nombre	Fecha de Nac.	Escuela Actual

## F. Firma

Yo verifico que la información contenida en este documento es verdadera y correcta según mi saber y entender.				
<b>X</b>				
Firma				Fecha
Nombre con letra de molde:				
Relación con el estudiante:	Padre/Madre	Tutor Legal	Otro (Especifique)	

