



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. _____	3. _____	4. _____
Nombre Legal: Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Alias/Apodo: Apellido
Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Nombre	Segundo Nombre
5. _____	6. _____	7. _____	8. _____
Domicilio: Número	Calle	Apto./Unidad	Ciudad
Código	Núm. de Tel. en el Hogar		
9. _____	10. _____	11. _____	12. _____
Sexo: Masculino	Fecha de Nac.	Lugar de Nac.: Ciudad	Estado/Provincia
Femenino			País

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

1. _____	2. _____	3. _____	4. _____
Nombre Legal: Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Otros Nombres Que Haya Usado: Apellido
Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Nombre	Segundo Nombre
5. _____	6. _____	7. _____	8. _____
Domicilio: Número	Calle	Apto./Unidad	Ciudad
Código	Núm. de Tel. en el Hogar		
9. _____	10. _____	11. _____	
Núm. de Tel. Celular	Núm. de Tel. en el Trabajo	Correo Electrónico	
8. Favor de seleccionar su nivel más alto de educación:		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. _____	3. _____	4. _____
Nombre Legal: Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Otros Nombres Que Haya Usado: Apellido
Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Nombre	Segundo Nombre
5. _____	6. _____	7. _____	8. _____
Domicilio: Número	Calle	Apto./Unidad	Ciudad
Código	Núm. de Tel. en el Hogar		
9. _____	10. _____	11. _____	
Núm. de Tel. Celular	Núm. de Tel. en el Trabajo	Correo Electrónico	
8. Favor de seleccionar su nivel más alto de educación:		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:	
		Ciudad:	
Fecha en que ingresó a su primera escuela en California:			

D. Información Respecto al Idioma en el Hogar y Etnicidad

1.	Idioma en el Hogar del Estudiante								
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?								
2.	¿Pertenece el estudiante al grupo étnico Hispano/Latino? Sí No								
3.	Raza del estudiante (Marque todas las pertinentes)								
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	Islaño 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 NOTA: Si la respuesta es sí, usted debe traer a la escuela una copia de dicha orden judicial.							
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.				
X				
Firma				Fecha
Nombre con letra de molde:				
Relación con el estudiante:	Padre/Madre	Tutor Legal	Otro (Especifique)	

