


SOLO PARA USO DEL DISTRITO		SOLO PARA USO DEL DISTRITO		SOLO PARA USO DEL DISTRITO	
Fecha de Entrevista:		 <b>Chicanos Por La Causa</b> <b>Community Schools</b>		SAIS ID#:	
Fecha de Ingreso/Reingreso:				School ID #:	
Codigo de Ingreso/Reingreso:				Fecha de Nacimiento:	
Fecha de Salida:				<b>Documentos Entregados:</b>	
Código de Salida:				<input type="checkbox"/> Tarjeta de Vacunación <input type="checkbox"/> Certificado de Nacimiento <input type="checkbox"/> Forma Oficial de Salida <input type="checkbox"/> Cardex Oficial/No Oficial <input type="checkbox"/> Certificado de Octavo Grado <input type="checkbox"/> Registros de las Pruebas Estatales <input type="checkbox"/> Records de IEP/MET	
Fecha de Evaluación:				<b>Año Escolar 2017-18</b>	
Año de Noveno Grado:				<input type="checkbox"/> <b>Envision High School</b> <input type="checkbox"/> <b>Toltecalli High School</b> 3550 N. Oracle Rd.      251 W. Irvington Rd. Tucson, Az. 85705      Tucson, Az. 85713	
Generación:      Grado:				<input type="checkbox"/> Pre-Inscripción <input type="checkbox"/> Inscripción <input type="checkbox"/> Re-Inscripción	
Ultima Escuela a la que Asistió:					
Ultimo Distrito al que Asistió:					
Fecha de Ingreso en School Master:					
Name of Person entering data:					

DATOS DEL ESTUDIANTE			
Apellido Legal:	Nombre:	Segundo Nombre:	Apodo:
Domicilio:	Ciudad:	Estado:	Código Postal:
Dirección:	Ciudad:	Estado:	Código Postal:
Teléfono: (    )	Teléfono en el Trabajo: (    )		
Sexo: <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino			
Raza: <input type="checkbox"/> Caucaásico <input type="checkbox"/> Africo-Americano <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Nativo Hawaiano/ Islas Pacifico <input type="checkbox"/> Americano Nativo/ Nativo de Alaska <b>Afiliación Tribal:</b> _____			
Es usted Hispano o Latino? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			

ENCUESTA SOBRE EL IDIOMA EN EL HOGAR			
Cual idioma se habla principalmente en su hogar sin considerer el idioma que habla el estudiante? <input type="checkbox"/> Ingles <input type="checkbox"/> Espanol <input type="checkbox"/> Otro _____			
Cual idioma habla el estudiante con mayor frecuencia? <input type="checkbox"/> Ingles <input type="checkbox"/> Espanol <input type="checkbox"/> Otro _____			
Cual fue el primer idioma que aprendio el estudiante? <input type="checkbox"/> Ingles <input type="checkbox"/> Espanol <input type="checkbox"/> Otro _____			

PROGRAMAS ESPECIALES			
Ha estado el estudiante inscrito en un Programa de Educación Especial?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	
Ha estado el estudiante inscrito en un Programa de plan 504?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	
Ha estado el estudiante inscrito en un Programa de Estudiantes Superdotados?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	
Ha estado el estudiante inscrito en un Programa de Aprendizaje del Idioma Inglés?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	

MIGRACION FAMILIAR	
Su familia se ha mudado en los últimos 3 años por motivos de trabajo agrícola?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

HISTORIAL ESCOLAR			
Ha sido usted suspendido o expulsado de otro distrito escolar?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	
Ha sido usted expulsado de otro distrito escolar en los últimos 12 meses?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	
<b>De contestar afirmativo a alguna de las dos preguntas anteriores, explique:</b>			

PROBLEMAS CON LA LEY			
Ha sido usted juzgado por algún delito o por mala conducta?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	
<b>De ser afirmativo, razón:</b>			
Está el estudiante en periodo probatorio?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Nombre del Oficial a Cargo:	
Teléfono #:		Celular #:	Otro Teléfono #:

INFORMACION DE PADRES/TUTORES			
Nombre del Padre/Madre o Tutor:		Teléfono:	
Dirección:		Teléfono Celular:	
Lugar de Trabajo del Padre o Tutor:	Email:	Teléfono en el Trabajo:	

INFORMACION DE TRANSPORTACION			
Tiene usted tarjeta de identificación de bajos ingresos para transporte en Sun Tran?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	
Por favor indique la forma de transporte que planea utilizar.			
<input type="checkbox"/> Camión	<input type="checkbox"/> Vehículo Propio	<input type="checkbox"/> Caminar	<input type="checkbox"/> Los Padres lo Transportarán <input type="checkbox"/> Bicicleta <input type="checkbox"/> Otro

INFORMACION ADICIONAL			
Como escuchó acerca de nuestra escuela?			
<input type="checkbox"/> Amigos	<input type="checkbox"/> Padre/Tutor	<input type="checkbox"/> Volante/Folleto	<input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Al Pasar por la Escuela <input type="checkbox"/> Suntran <input type="checkbox"/> Otro: _____

AUTORIZACION			
<i>Certifico que la información aquí presentada es correcta y verdadera. Mi firma certifica que he sido informado acerca de las expectativas de Chicanos Por La Causa Community Schools y he recibido una copia de los reglamentos y procedimientos y he leído el manual estudiantil. Como estudiante de Chicanos Por La Causa, acepto obedecer los reglamentos y procedimientos de la escuela. De no ser así podría perder los privilegios de inscripción.</i>			
Fecha:	Firma del Estudiante:	Fecha:	Firma del padre o tutor: