

SOLICITUD PARA TRANSFERIR A UN ESTUDIANTE

DEPARTAMENTO DE TRANSFERENCIAS

DISTRITO ESCOLAR INDEPENDIENTE DE HOUSTON

Número ID: _____

4400 W. 18th St.

Houston, Texas 77092-8501

NUEVA RENOVACIÓN

Teléfono (713) 556-6734 Fax (713) 556-6784

FECHA: _____

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Nombre del estudiante (Apellido, nombre e inicial segundo nombre) Fecha de nacimiento Sexo
 Masculino Femenino

Raza del estudiante: Indio Americano / Alaska Negro/ Afro-Americano Nativo Hawaiano / Islas Pacífico
 Asiático Hispano /Latino Blanco

Estudiante Número de la calle Calle No. Apt Ciudad Estado CP Tel. casa
Dirección

El estudiante vive con: Madre Padre Ambos Otro (Nombre y relación)

Padre / Nombre del tutor (Apellido nombre) Tel. trabajo Celular Correo electrónico

Madre / Nombre del tutor (Apellido nombre) Tel. trabajo Celular Correo electrónico

¿El padre o la madre es empleado de HISD Si No si es afirmativo, escriba la locación:

SOLICITUD DE TRANSFERENCIA

¿La transferencia se solicita para este año? Próximo año escolar Grado en que se presentó la solicitud: ____

Distrito escolar en donde reside el estudiante

El estudiante desea asistir a este distrito escolar

Última escuela a la que asistió

Distrito

Año escolar

¿El estudiante fue transferido el semestre pasado? Si No si fue así, ¿a qué escuela?

¿A cuál escuela quiere ser transferido?

Motivo de la transferencia:

La firma de abajo certifica que la información de arriba es verdadera y es lo más cercano a mi persona. Si la transferencia se realiza en base a información falsa, será 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

SCHOOL/REGION USE ONLY—DO NOT WRITE BELOW THIS LINE

All original Special Transfers must be signed by the Receiving Principal

Receiving Principal's Recommendation

Granted Denied

Signature of Receiving Principal

Date

TRANSFER DEPARTMENT USE ONLY—DO NOT WRITE BELOW THIS LINE

Application

Granted Denied

Reason Denied

Signature of Student Transfer Department

Date

Transfer Type: _____