



DISTRITO ESCOLAR DEL CONDADO NORTE DE MONTEREY
FORMULARIO PARA TRANSFERENCIA: AÑO ESCOLAR 2018-2019

8142 Moss Landing Road, Moss Landing, CA 95039 831-633-3343 Ext. 1210 Fax 831-633-5189

Nuevo <input type="checkbox"/>	Renovación <input type="checkbox"/>
Fecha Recibido _____	Completado por Personal del Distrito _____

Primer Paso: Complete el formulario y adjunte todo los documentos requeridos. Si se considera como una solicitud de transferencia nueva a una nueva escuela, programe una **Reunión con el director de la escuela que le corresponde al estudiante y obtenga su firma (*Segundo Paso). Entregue el formulario completado a una escuela de NMCUSD o a la oficina del distrito. Todas las formas se procesaran a partir del 2 de marzo del 2018. Aviso de aprobación/rechazo se enviara por escrito al comienzo del 01 de mayo del 2018.

Apellido del Alumno: _____ Nombre: _____ Fecha de Nacimiento _____

Nombre de Padre/Tutor: _____ Grado en 2018/19: _____

Domicilio: _____ Teléfono de casa: _____

_____ Número de Trabajo/Celular: _____

Domicilio donde recibe correspondencia: _____

Escuela actual del estudiante: _____ ¿Tiene otros estudiantes en el distrito? Si ___ No ___

¿A que escuela asisten? _____

¿Esta su niño en un Programa Educativo Individualizado (PEI) para educación especial? *Sí ___ No ___ No Seguro _____

*Requires Review by NMCUSD Special Services	
Date _____	Initials _____

Escuela que le corresponde al estudiante en NMCUSD: _____
Escuela solicitada para asistir en el 2018/19: _____
Si esta fuera de NMCUSD, Distrito solicitado: _____

Segundo Paso:	FECHA DE LA JUNTA CON LA DIRECTORA: _____	FIRMA: _____
	(Solo para nuevas transferencias)	

Tercer Paso: RAZON DE LA SOLICITUD Por favor, indique la razón o la solicitud. Proporcione toda la documentación requerida y adjunte a este formulario. Si esta es una nueva transferencia, debe reunirse con el director de la escuela que le corresponde a su estudiante y obtener una firma. marque la razón (s) que le aplique.

- Decreto de inscripción abierta y/o opción de Escuela para Programa de Mejoramiento.* Nota: Escuela/Distrito solicitado debe tener un acuerdo con NMCUSD para aceptar transferencias por este motivo.
- Programa Educativo se ofrece en otra escuela/distrito que no es comprable.
- Cambio de área de residencia.* Esta mudándose a un Nuevo distrito/escuela quiere que su hijo permanezca donde está actualmente.
- Escuela secundaria grados 11 y 12:* Les permite asistir a la escuela secundaria actual para evitar cualquier problema relacionado con la graduación.
- Circunstancias especiales* (necesidades médicas/seguridad requiere estudiante de asistir a la escuela por una razón especifica) adjunte certificado por un médico, psicólogo, y otro personal apropiado.
- Cuidado de niños/ Empleo* (El cuidado de niños es para niños menores de 12 años). Adjunte verificación de empleo, horario y ubicación. Adjunte documentación de la ubicación del cuidado de niño y el horario.

Describa información adicional relacionada con la razón(s) para la solicitud (debe estar relacionado con los criterios anteriores): _____

Mi firma en este documento indica que yo he leído y he entendido las condiciones que aplican en el proceso de transferencia y la siguiente declaración. No se debe inscribir a ningún estudiante en la escuela solicitada hasta que los dos distritos hayan aprobado el "acuerdo de transferencia inter-district" y es condicional dependiendo de la disponibilidad en la escuela solicitada. El acuerdo de transferencias inter-district puede ser anulado o no renovado debido a salón sobre cupo, ausencias, progreso académico y conducta. La elegibilidad para el atletismo puede ser invalidado debido a esta transferencia. Los padres/guardianes deben someter la solicitud cada año para re-aprobación. Información incorrecta puede causar que este acuerdo sea revocado. Los padres/tutores son responsables del transporte."

Firma de Padre/Tutor: _____ Fecha: _____

<u>APROVACIONES DEL DISTRICTO (Solo para uso de la oficina)</u>	
<u>Distrito Escolar del Condado Norte de Monterey</u>	<u>Distrito de Assitencia</u>
ACCION: Approved <input type="checkbox"/> Denied <input type="checkbox"/>	ACCION: Approved <input type="checkbox"/> Denied <input type="checkbox"/>
Por: _____	Por: _____
Fecha: _____	Fecha: _____
NOTA: SI LA SOLICITUD ES APROVADA Y EDUCACION ESPECIAL ES INDICADO MAS ADELANTE, EL ACUERDO SERA REVISADO ENTRE DISTRITOS PARA DETERMINAR OBICACION/ SERVICIOS APROPIADOS Y EL ACUERDO DE TRANSFERENCIA PUEDE NO SEA RENOVADA.	