

**WE EXPECT EXCELLENCE****WE INNOVATE****WE EMBRACE EQUITY****WE COLLABORATE**

Por favor llene una solicitud por cada estudiante y escriba claramente. Retrasos en el proceso pueden ocurrir si la solicitud es ilegible.

Los estudiantes que por alguna dificultad soliciten una transferencia dentro o fuera del Distrito Escolar de Beaverton, deben adjuntar una carta con el motivo de la solicitud de transferencia. Una dificultad se define en OAR 581-021-0019 (1)(c). Se utilizarán los siguientes criterios: 1) Capacidad en la escuela a donde sería la transferencia. 2) El estudiante ha sido impactado por la partida del padre o tutor a servir en la milicia; está experimentando inestabilidad relacionada con la falta de vivienda o la colocación en hogares temporales; tiene una condición médica documentada que requiere una transferencia; es impactado por la muerte de alguno de sus padres; hay severas dificultades financieras para la familia; está involucrado en un caso documentado de acoso severo, intimidación, acoso escolar o acoso cibernético. Una dificultad **no** es la preferencia por un programa académico o actividades que se ofrecen en otra escuela.

**ESTUDIANTES RESIDENTES DE BEAVERTON: Si NO desea ASISTIR a la escuela que le corresponde en el Distrito Escolar de Beaverton, por favor llene este formulario y entréguelo en la Oficina del Distrito Escolar de Beaverton (Los estudiantes deben llenar una solicitud de transferencia en los dos distritos, el Distrito Escolar que le corresponde y al que desea asistir).**

Nombre Legal del Estudiante (primer nombre/segundo/apellido)

Fecha de nacimiento (mes/día/año)

Grado en 2020 - 2021

¿Esta solicitud es por una gran dificultad? Si es así, adjunte una carta a este formulario.  
Distrito Escolar y Escuela a la que Solicita Ingreso

¿El estudiante tiene algún hermano asistiendo actualmente en el distrito al que esta solicitando ingreso?  Sí  No

**ESTUDIANTES NO RESIDENTES DE BEAVERTON: Si desea ASISTIR a la escuela en el Distrito Escolar de Beaverton, por favor llene este formulario y entréguelo en las oficinas del Distrito Escolar de Beaverton (Los estudiantes deben llenar los documentos necesarios para la transferencia en el distrito escolar que le corresponde y en el que desea asistir).**

Nombre Legal del Estudiante (primer nombre/segundo/apellido)

Fecha de Nacimiento (mes/día/año)

Grado en 2020 - 2021

Cuál es el Distrito/Escuela que le corresponde por su domicilio

¿El estudiante está actualmente expulsado?  Yes  No

Motivo: \_\_\_\_\_

Nombre de la escuela a la que desea asistir \_\_\_\_\_ ¿Esta solicitud es por alguna dificultad? Si es así, adjunte una carta a este formulario.

¿El estudiante tiene algún hermano asistiendo actualmente al Distrito Escolar de Beaverton?  SÍ  No

Nombre Legal del Hermano

Nombre de la Escuela Actual

Grado en 2020 - 2021

**PADRE DE FAMILIA O TUTOR: Por favor lea y firme lo siguiente:**

Por medio de la presente yo certifico que la información que he proporcionado es verdadera y correcta. Entiendo que el responder falsamente a cualquiera de las preguntas, podría dar como resultado la negación y/o revocación de la solicitud. Entiendo cuáles son las condiciones para las transferencias entre distritos, incluyendo las siguientes expectativas: 1) La asistencia debe permanecer en el 92% o más; 2) no más de una suspensión menor por año escolar; ninguna suspensión por más de cinco días; y 3) no expulsiones. Entiendo que el padre/tutor es responsable por el transporte de ida y regreso del estudiante, a tiempo, a la escuela a la que se pide la transferencia. Entiendo que mi hijo tiene la oportunidad de asistir a la escuela en el Distrito Escolar de Beaverton hasta el 12º grado. Estoy consciente de que ambos distritos intercambiarán expedientes académicos y otra información pertinente al estudiante.

Al escribir mi nombre en el cuadro a continuación, estoy de acuerdo en que esto representa mi firma con el propósito de enviar este formulario al Distrito. El Distrito puede confiar razonablemente en la autenticidad de mi firma escrita como una representación verdadera y correcta de mi autoridad para firmar y presentar esta solicitud en nombre de mi estudiante.

Nombre del Padre /Tutor (primer nombre / apellido)

Número de teléfono principal/celular

Teléfono del Trabajo

Domicilio para la correspondencia: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico del Padre de Familia o Tutor

Fecha

**FOR DISTRICT USE ONLY**

Student ID Number: \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_ Open Slot or Hardship \_\_\_\_\_ Approved \_\_\_\_\_ Denied \_\_\_\_\_

## INSTRUCCIONES DE ENVÍO

### ESTUDIANTES RESIDENTES DE BEAVERTON

Por favor llene la **sección de estudiante residente** de esta solicitud y entréguela en la oficina del Distrito Escolar de Beaverton. También puede enviarla por fax al 503-356-4415 o por correo electrónico a [interdistricttransfer@beaverton.k12.or.us](mailto:interdistricttransfer@beaverton.k12.or.us). Si está solicitando una transferencia entre distritos por alguna **dificultad**, adjunte una carta a su solicitud explicándolo.

### ESTUDIANTES NO RESIDENTES DE BEAVERTON

Por favor llene la **sección de estudiante no residente** de esta solicitud y entréguela en la oficina del Distrito Escolar de Beaverton. También puede enviarla por fax al 503-356-4415 o por correo electrónico a [interdistricttransfer@beaverton.k12.or.us](mailto:interdistricttransfer@beaverton.k12.or.us). Si está solicitando una transferencia entre distritos por alguna **dificultad**, adjunte una carta a su solicitud explicándolo. También debe llenar una solicitud de transferencia para el distrito escolar en el que actualmente reside.

### CONDICIONES DE ACEPTACIÓN

Todas las transferencias están condicionadas al cumplimiento satisfactorio de las expectativas de comportamiento y asistencia. El incumplimiento de estas expectativas hará que la transferencia sea revocada y el estudiante deberá regresar a su distrito de residencia.

- 1) Asistencia de un 92% o más;
- 2) No más de una suspensión por año académico, ninguna suspensión de, o mayor a cinco días;
- 3) No expulsión.

• El transporte es responsabilidad de la familia.

• Otros términos como está escrito en la carta de aceptación, serán aplicados consistentemente a todos los estudiantes.

• La colocación de estudiantes aprobados en una transferencia entre distritos para asistir al Distrito Escolar de Beaverton, que están en transición de 5º a 6º grado y del 8º al 9º grado, se hará por personal de la oficina del Distrito Escolar. Las decisiones son finales.

### DECLARACIÓN de OSAA – PREPARATORIA

Ver la explicación oficial de la página web de OSAA respecto a la participación en atletismo para estudiantes con transferencia: <http://www.osaa.org/parents-students>.

## INFORMACIÓN DE LOS DISTRITOS ESCOLARES DEL CONDADO DE WASHINGTON

Consulte el sitio web de su distrito escolar local para obtener información sobre las fechas límite.

### BANKS SCHOOL DISTRICT

450 S. Main Street  
Banks, OR 97106  
Phone: 503-324-8591  
Fax: 503-324-6969  
Website: [www.banks.k12.or.us](http://www.banks.k12.or.us)

### BEAVERTON SCHOOL DISTRICT

16550 SW Merlo Road  
Beaverton, OR 97003  
Phone: 503-356-4500  
Fax: 503-356-4415  
Hotline: 503-356-4325  
Email: [interdistricttransfer@beaverton.k12.or.us](mailto:interdistricttransfer@beaverton.k12.or.us)  
Website: [www.beaverton.k12.or.us](http://www.beaverton.k12.or.us)

### FOREST GROVE SCHOOL DISTRICT

1728 Main Street  
Forest Grove, OR 97116  
Phone: 503-357-6171  
Fax: 503-359-2474  
Website: [www.fgsd.k12.or.us](http://www.fgsd.k12.or.us)

### GASTON SCHOOL DISTRICT

300 Park Street  
P.O. Box 68  
Gaston, OR 97119  
Phone: 503-985-0210  
Fax: 503-985-3366  
Website: [www.gaston.k12.or.us](http://www.gaston.k12.or.us)

### HILLSBORO SCHOOL DISTRICT

3083 NE 49th Place, #201  
Hillsboro, OR 97124  
Phone: 503-844-1771  
Fax: 503-844-1557  
Email: [transfers@hds.k12.or.us](mailto:transfers@hds.k12.or.us)  
Website: [www.hsd.k12.or.us](http://www.hsd.k12.or.us)

### SHERWOOD SCHOOL DISTRICT

23295 SW Main Street  
Sherwood, OR 97140  
Phone: 503-825-5011  
Fax: 503-825-5001  
Website: [www.sherwood.k12.or.us](http://www.sherwood.k12.or.us)

### TIGARD-TUALATIN SCHOOL DISTRICT

6960 SW Sandburg Street  
Tigard, OR 97223  
Phone: 503-431-4000  
Fax: 503-431-4047  
Website: [www.ttsd.k12.or.us](http://www.ttsd.k12.or.us)