

## PERFIL DE INSCRIPCIÓN DEL ESTUDIANTE DEL DISTRITO ESCOLAR DE UPPER ADAMS

*Sólo Para Uso Oficial:* Escuela: \_\_\_\_\_

Grado: \_\_\_\_\_

Salón Mañanero: \_\_\_\_\_

ID del Estudiante: \_\_\_\_\_

Fecha de Inscripción: \_\_\_\_\_

Fecha de Entrada: \_\_\_\_\_

Año de Graduación: \_\_\_\_\_

Verificación de Nacimiento: ☐ Certificado de Nacimiento

☐ Pasaporte

☐ Otro \_\_\_\_\_

Verificación de Residencia: \_\_\_\_\_

Autorización de Administrador: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellido del Estudiante: \_\_\_\_\_

Género: \_\_\_\_\_

Dirección: Ciudad / Estado / Código Postal: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección Postal: (Por favor, incluya el PO Box) \_\_\_\_\_

Ciudad / Estado de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Municipio / Distrito \_\_\_\_\_

Teléfono de Casa: \_\_\_\_\_

No Cotizado S/N

(marque uno)

Número del Seguro Social (opcional): \_\_\_\_\_

Origen étnico (opcional): ☐ Nativo Americano / Nativo de

Alaska ☐ Afro Americano

☐ Hispano ☐ Asiático/ Isleño

Pacífico ☐ Caucasiano/a

El Estudiante vive con: ☐ Ambos Padres ☐ La Madre ☐ El Padre ☐ Padrastro/Madrasta:  
\_\_\_\_\_ ☐ Guardián \_\_\_\_\_

Los Padres son: ☐ Casados ☐ Separados \* ☐ Divorciados\* ☐ Otro \_\_\_\_\_

\* ¿Si separados o divorciados, quien tiene custodia física primaria? \_\_\_\_\_

\* ¿Hay papeles de custodia que limitan que el estudiante sea recogido/a de la escuela por el padre sin custodia? ☐ Sí ☐ No Si es que sí, provea una copia a la escuela.

Si el estudiante fue asignado a su custodia por una agencia, por favor, indique el nombre, la dirección y el número de teléfono de esa agencia:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN DEL PADRE

Nombre y Apellido del Padre: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento del Padre: \_\_\_\_\_

Lugar de Nacimiento del Padre: \_\_\_\_\_

Número de Teléfono de casa del Padre: \_\_\_\_\_

Dirección del Padre: \_\_\_\_\_

Número de Teléfono Celular del Padre: \_\_\_\_\_

Lugar de Empleo del Padre: \_\_\_\_\_

El padre trabaja durante el/la:

☐ día

☐ tarde

Número de Teléfono del Trabajo del Padre: \_\_\_\_\_

Profesión del Padre: \_\_\_\_\_

Nivel de Educación: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico de casa del Padre: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico del Trabajo: \_\_\_\_\_

El Estado Civil del Padre: \_\_\_\_\_

Por la presente certifico que la información precedente es correcta y debe ser incluida en el registro de la escuela de mi hijo.

Firma paternal: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                |                                             |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--|
| <b>INFORMACIÓN DE LA MADRE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                | Nombre y Apellido de la Madre:              |  |
| Fecha de Nacimiento de la Madre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Lugar de Nacimiento de la Madre                                                                | Número de Teléfono de casa de la Madre:     |  |
| Dirección de la Madre:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                | Número de Teléfono Celular de la Madre      |  |
| Lugar de Empleo de la Madre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | La Madre trabaja durante el/la:<br><input type="checkbox"/> día <input type="checkbox"/> tarde | Número de Teléfono del Trabajo de la Madre: |  |
| Profesión de la Madre:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                | Nivel de Educación:                         |  |
| Correo Electrónico de casa de la Madre:<br>Correo Electrónico del Trabajo :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                | El Estado Civil de la Madre:                |  |
| <b>OTROS ADULTOS O NIÑOS EN SU HOGAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                |                                             |  |
| Nombre y Apellido: _____ <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer<br>Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de Empleo o Escuela: _____<br>Teléfono de Contacto: _____ Relación con el estudiante: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                |                                             |  |
| Nombre y Apellido: _____ <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer<br>Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de Empleo o Escuela: _____<br>Teléfono de Contacto: _____ Relación con el estudiante: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                |                                             |  |
| Nombre y Apellido: _____ <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer<br>Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de Empleo o Escuela: _____<br>Teléfono de Contacto: _____ Relación con el estudiante: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                |                                             |  |
| Nombre y Apellido: _____ <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer<br>Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de Empleo o Escuela: _____<br>Teléfono de Contacto: _____ Relación con el estudiante: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                |                                             |  |
| <b>INFORMACIÓN ESCOLAR ANTERIOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                |                                             |  |
| Nombre de la Escuela: _____ Persona de Contacto: _____<br>Distrito: _____<br>Dirección de la Escuela : _____<br>Número de Teléfono de la Escuela: (    ) _____ Fax: (    ) _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                |                                             |  |
| ¿Tiene su hijo un IEP, o participa en cualquier de los siguientes programas?<br><br><div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> Vista Oral</div> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> El Habla</div> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> Superdotado</div> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> Apoyo al Aprendizaje</div> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> Apoyo Emocional</div> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> Visión</div> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> OT/PT</div> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> 504 Plan</div> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> Alfabetización /Título 1</div> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> IST</div> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> ESL</div> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> Otro _____</div> </div> |                                                                                                |                                             |  |

Por la presente certifico que la información precedente es correcta y debe ser incluida en el registro de la escuela de mi hijo.  
Firma paternal: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

## **IMPORTANTE INFORMACION DEL GLOBAL CONNECT**

Global Connect es un sistema telefónico automatizado de mensajes que notifican a los padres sobre los retrasos relacionados con el clima y las cancelaciones, los eventos escolares, y las alertas. También usamos la capacidad del correo electrónico de Global Connect para enviar masas de correos a las direcciones de los correos electrónicos designados. Este sistema es utilizado solamente para enviar mensajes relacionados con la escuela. Los números telefónicos y direcciones del correo electrónico no se comparten con ninguna persona o empresa fuera del distrito escolar. **El número de teléfono y dirección de correo electrónico que se enumeran a continuación serán utilizados por el sistema de notificación de padres del Distrito Escolar de Upper Adams.** Si no quiere que su número de teléfono o dirección de correo electrónico sea incluido en esta lista de contactos, por favor, indíquelo marcando la casilla correspondiente.

☐ Por favor use este numero de teléfono para que se ponga en la lista de llamar:

\_\_\_\_\_

☐ Por favor use este correo electrónico para que se ponga en la lista de llamar:

\_\_\_\_\_

☐ No quiero recibir mensajes de teléfono del Global Connect.

☐ No quiero recibir mensajes por medio del correo electrónico del Global Connect.

*Por la presente certifico que la información precedente es correcta y debe ser incluida en el registro de la escuela de mi hijo.*  
Firma paternal: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_