



# Division de Recursos Humanos

Dirección de envío: 870 Babcock Road, Colorado Springs, CO 80915

Teléfono: 719-520-2079 Correo electrónico: d11records@d11.org Fax: 719-520-2423

Mr. Michael Gaal, Superintendent

## Forma de Estudiante Transcripción / Registros

**Usted debe incluir una copia de su identificación imagen con esta solicitud - licencia de conducir, Identificación militar, identificación de estudiantes, etc.**

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre del Estudiante \_\_\_\_\_

Apellido Segundo nombre Apellido de Soltera

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

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

Graduación: \_\_\_\_\_ Años de Graduación: \_\_\_\_\_

Escuela

Último año de escuela: \_\_\_\_\_

Año Escuela Grado

Transcripción Oficial \_\_\_\_\_

Registros Estudiante \_\_\_\_\_

Transcripción No Oficial \_\_\_\_\_ (sin costo para la transcripcion no oficial)

Verificación de educación \_\_\_\_\_

Enviar por correo (DIRECCIÓN DE CORREO O DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO):

\_\_\_\_\_

Enviar por correo (DIRECCIÓN DE CORREO O DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO):

\_\_\_\_\_

Instrucciones Especiales:

**Sólo graduados de secundaria:** Se debe pagar una tarifa de procesamiento de \$ 10.00 al Distrito Escolar # 11 (SIN CARGO POR TRANSCRIPCIONES NO OFICIALES). Puede pagar con cheque o giro postal (al nombre del Distrito 11), efectivo o tarjeta de débito o crédito. Si envía su solicitud por correo postal, por fax o por correo electrónico, envíe una copia de su identificación con foto junto con el formulario de solicitud. Si envía un fax o un correo electrónico, puede pagar con tarjeta de débito o crédito, o enviarnos un cheque, giro postal o dinero en efectivo por separado, indicando que su solicitud fue enviada por fax o por correo electrónico. Espere entre 24 y 48 horas para procesar esta solicitud. ¡Gracias! (Tenga en cuenta que se aplica una tarifa de procesamiento de \$ 2.50 a todos los pagos con tarjeta de débito y crédito).

Tipo de tarjeta de crédito o débito: \_\_\_\_\_

Número de tarjeta: \_\_\_\_\_

Fecha de caducidad: \_\_\_\_\_

Código de seguridad de 3 dígitos en el reverso de la tarjeta: \_\_\_\_\_

Dirección de facturación si es diferente a la dirección anterior:

\_\_\_\_\_

Fimar su nombre

Esperare entre 24 y 48 horas para procesar la solicitud.