Solicitud de Certificado de Calificaciones Oficial
Springfield High School | 5240 Hwy 76 – East Springfield, TN 37172

Nombre Completo____
Apellido Nombre Segundo Nombre

Por la presente, autorizo la entrega de mis registros como un certificado de calificaciones oficial a:
(No solicite que la escuela envíe los puntajes del ACT si ya los envió directamente a través de ACT)

1) ______________________________________ Incluir puntajes del ACT____ sí

2) ______________________________________Incluir puntajes del ACT____ sí

Firma del Estudiante______________________________ **Fecha** ____________

Firma del Padre o Tutor____________________________ **Fecha** ____________
(Requerida si el estudiante tiene menos de 18 años de edad)

_________ Iniciales del padre o tutor si su permiso se extiende a todas lassolicitudes futuras de certificados de calificaciones

- -

Solicitud de Certificado de Calificaciones Oficial
Springfield High School | 5240 Hwy 76 – East Springfield, TN 37172

Nombre Completo____
Apellido Nombre Segundo Nombre

Por la presente, autorizo la entrega de mis registros como un certificado de calificaciones oficial a:
(No solicite que la escuela envíe los puntajes del ACT si ya los envió directamente a través de ACT)

1) ______________________________________ Incluir puntajes del ACT____ sí

2) ______________________________________Incluir puntajes del ACT____ sí

Firma del Estudiante______________________________ **Fecha** ____________

Firma del Padre o Tutor____________________________ **Fecha** ____________
(Requerida si el estudiante tiene menos de 18 años de edad)

_________ Iniciales del padre o tutor si su permiso se extiende a todas lassolicitudes futuras de certificados de calificaciones