



Solicitud de expedientes académicos estudiantiles

Este formulario y toda la documentación de respaldo se pueden proporcionar a la última escuela a la que asistió el estudiante en la Oficina de Inscripciones en 6500 Arapahoe Rd. Boulder, CO 80303 o enrollment.helpdesk@bvsd.org. También es necesaria una Autorización de Información si los expedientes se van a enviar a otra persona que no sea el padre/madre/tutor legal o el estudiante apto.

Información del estudiante:

Primer nombre	Segundo nombre	Apellido
Fecha de nacimiento	Apellido al momento de la asistencia (si es distinto)	
Última escuela a la que asistió		Último año de asistencia

Información del solicitante:

Nombre	Apellido
Relación con el estudiante	Agencia (si corresponde)
Correo electrónico	Número de teléfono

Expedientes solicitados:

- | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Resultados de pruebas estandarizadas
<input type="checkbox"/> Historial de matrícula
<input type="checkbox"/> Expediente académico (<input type="checkbox"/> Oficial <input type="checkbox"/> No oficial)
<input type="checkbox"/> Comportamiento/Disciplina
<input type="checkbox"/> Servicios de salud (<input type="checkbox"/> Vacunas, <input type="checkbox"/> Planes de atención sanitaria, <input type="checkbox"/> Registros de medicamento, <input type="checkbox"/> Otros)
<input type="checkbox"/> Apoyo al estudiante (<input type="checkbox"/> Plan 504 <input type="checkbox"/> LEER Plan | <input type="checkbox"/> MTSS <input type="checkbox"/> Dotado y talentoso)
<input type="checkbox"/> Asistencia
<input type="checkbox"/> Registro Acumulativo (Información Personal, Historial de Matrícula, Rendimiento Académico)
<input type="checkbox"/> Expediente académico completo (todos los documentos relacionados o que mencionen al estudiante)
<input type="checkbox"/> Otro: _____ |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Enviar expedientes a:

<input type="checkbox"/> Enviar expedientes por correo de EE. UU. (<input type="checkbox"/> Oficial <input type="checkbox"/> No oficial)	<input type="checkbox"/> Enviar expedientes vía Fax	<input type="checkbox"/> Enviar expedientes por correo electrónico
Nombre	Apellido	Nombre de la empresa
Dirección		
Número de fax	Correo electrónico:	Número de teléfono

Firma del solicitante

Fecha