

SOLICITUD DE TRASLADO
GAINESVILLE DISTRITO ESCOLAR INDEPENDIENTE
900 N GRAND AVE
GAINESVILLE, TEXAS 76240
TELÉFONO: 940-665-4362

Nuevo _____ Renovación _____
ESL _____ Educación Especial _____

Fecha ____/____/____

INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD:

Nombre del estudiante: _____ Fecha de nacimiento: _____ SEXO: _____
Apellido Nombre Segundo Nombre

Solicitud de transferencia para el año en curso? _____ ¿o para el próximo año escolar? _____ Calificación del año escolar de la solicitud _____

Nombre del padre/tutor: _____

Dirección física: _____

Dirección postal: _____

Número(s) de teléfono: Casa _____ Trabajo _____ Celular _____

Dirección de correo electrónico: _____

¿Es el padre/tutor un empleado de Gainesville ISD? _____ Si es así, ¿en qué campo? _____

Distrito escolar en el que reside el estudiante: _____

Motivo por el cual solicita la transferencia a Gainesville ISD: _____

INFORMACIÓN ACTUAL DE LA ESCUELA A LA QUE ASISTE:

Nombre de la escuela: _____

DIRECCIÓN: _____

Número de teléfono: _____ Nombre del director: _____

Por favor, presente copias de los siguientes registros estudiantiles de la escuela a la que asiste actualmente:

* TARJETA DE CALIFICACIONES/TRANSCRIPCIÓN

*REGISTRO DE ASISTENCIA

*REGISTRO DISCIPLINARIO O CARTA DEL FUNCIONARIO ESCOLAR QUE INDIQUE QUE NO HAY REGISTRO DISCIPLINARIO

*PUNTUACIONES DE LA EVALUACIÓN ESTATAL

¿Tiene el solicitante/estudiante antecedentes penales? Sí ☐ No ☐

En caso afirmativo, por favor explique: _____

Certifico que toda la información proporcionada es verdadera y precisa según mi leal saber y entender.

Firma del padre/tutor: _____ Fecha _____

SOLO PARA USO ESCOLAR: RECOMENDACIÓN: APROBAR ☐ DESAPROBAR ☐

Firma del director

Fecha

ESTA SECCIÓN DEBE SER COMPLETADA POR EL SUPERINTENDENTE DEL DISTRITO RECEPTOR

La transferencia anterior fue: APROBADA ☐ RECHAZADA ☐

Superintendente

Fecha

ACUERDO DE TRASLADO DE ESTUDIANTES

Distrito Escolar Independiente de Gainesville – 900 N Grand Ave – Gainesville, TX 76240 – 940-665-4362

Este Acuerdo de Transferencia establece los términos y condiciones para que el (“estudiante”)

_____ asista a las escuelas públicas del Distrito Escolar Independiente de Gainesville (“Distrito”) como estudiante transferido durante el año escolar _____, aunque resida en el Distrito Escolar Independiente de _____. El padre/madre del estudiante u otra persona que tenga la custodia legal del estudiante, (“nombre del padre/madre”) _____, solicita que se le permita asistir a las escuelas del Distrito y acepta los siguientes términos y condiciones para dicha transferencia:

1. Esta transferencia es válida únicamente para el año escolar en curso. La aprobación del distrito no genera ningún derecho ni expectativa de que el estudiante sea admitido como transferido para ningún año escolar posterior.
2. Esta transferencia se aprueba únicamente para el estudiante designado. La aprobación del distrito no genera ningún derecho ni expectativa de que otro estudiante de la misma familia sea admitido como transferido.
3. El estudiante debe mantener niveles aceptables de asistencia y cumplimiento de las normas y reglamentos del Distrito, incluyendo el Código de Conducta Estudiantil, durante todo el año escolar. Los niveles aceptables se definen como:
 - a. Asistencia que no ponga al estudiante en riesgo de perder créditos según el Código de Educación 25.092 o requiera que el Distrito advierta a los padres o al estudiante sobre los procedimientos de ausentismo escolar según el Código de Educación 25.095;
 - b. Cumplimiento de las normas y reglamentos del Distrito, incluido el Código de Conducta Estudiantil, de modo que ninguna infracción resulte en la remoción a un programa de educación alternativa disciplinaria o expulsión por otra mala conducta.
4. De acuerdo con la Política FDA(LOCAL) de la Junta, el Superintendente puede revocar la transferencia de un estudiante que no mantenga un nivel aceptable de asistencia o no cumpla con las normas y regulaciones del Distrito, incluyendo el Código de Conducta Estudiantil. El Superintendente tiene la facultad de revocar la transferencia si la asistencia continua del estudiante pone en peligro la seguridad de otros estudiantes o docentes, o perjudica el proceso educativo. Si se otorga una transferencia con información falsa, también está sujeta a revocación. Se enviará una notificación de revocación al distrito de residencia.
5. El padre/tutor o el estudiante será responsable del transporte hacia y desde la escuela del Distrito a la que está asignado el estudiante.
6. El estudiante y el padre/tutor reconocen que la elegibilidad de los estudiantes transferidos para participar en cualquier actividad de UIL u otras actividades regidas por las reglas y regulaciones de UIL se determinará de acuerdo con las reglas y regulaciones de UIL.
7. Salvo lo modificado por este acuerdo de transferencia, el estudiante estará sujeto a todas las políticas, regulaciones, derechos, privilegios y responsabilidades de la inscripción en el Distrito como si residiera en el Distrito.

El Distrito y el padre/tutor acuerdan que este acuerdo de transferencia es el acuerdo completo que controla la admisión e inscripción del estudiante en el Distrito.

Firma del padre/madre _____

Fecha _____

Firma del director _____

Fecha _____

Firma del superintendente _____

Fecha _____