



BROWARD COUNTY PUBLIC SCHOOLS

SOLICITUD DE EXPEDIENTES ACADÉMICOS/ESTUDIANTILES

Nombre del estudiante:	Fecha:
Nombre del solicitante:	Teléf. del solicitante:
Escuela solicitante:	
Dirección de escuela solicitante:	
Correo electrónico o fax protegido del solicitante:	
Firma del solicitante:	

Por favor, proporcionar todos los expedientes académicos en relación con el nombre del estudiante mencionado, que incluya, entre otros, lo siguiente:

Número de ID del estudiante	Libreta de calificaciones vigente que muestre todos los periodos de calificación
Expedientes del Plan de Monitoreo/Seguridad	Calificaciones parciales/por retiro del periodo de calificación actual
Expedientes de Evaluación del Riesgo de Amenaza	Transcripción completa
Expedientes de Evaluación del Riesgo de Suicidio	Puntuación de Exámenes Estandarizados
Suspensiones/Expulsiones	Expedientes Académicos del Estudiante Excepcional
Expedientes de Asistencia	Expedientes y planes de la Sección 504
Expedientes de Salud	Evaluaciones/Planes de Tratamiento
Planes para Aprendices del Idioma Inglés	Todos los expedientes académicos pertinentes

Los expedientes que se reciban serán para propósito de matrícula y no se compartirán con terceros salvo lo permitido por las leyes federales o estatales.

Es importante tener presente: Los expedientes “extremadamente confidenciales” (por ejemplo, expedientes que contengan información relacionada con un diagnóstico de SIDA) deben también incluir el nombre completo del destinatario, no solo su puesto de trabajo, de modo que una persona específica reciba los expedientes con el objetivo de proteger aún más la privacidad del estudiante.

Form#4729

New 05/22

School Counseling & BRACE

BED<es/mds/07/22> Document translated by the Bilingual/ESOL Department (07/22)