

Adult Education

Beaufort County School District

Educating • Empowering • Employing

Educación de Adultos del Distrito Escolar del Condado de Beaufort

Dra. Juanita Murrell, Directora
Juanita.Murrell@beaufort.k12.sc.us

Solicitud de Registros

Nombre completo del estudiante: _____

Grado actual: _____ Fecha de nacimiento: _____

Trayectoria educativa (Marque una opción): Diploma GED.

El estudiante mencionado ha solicitado la inscripción.

Nombre y dirección de la escuela anterior: _____

Atención a: _____

Fecha de inscripción en el programa de educación para adultos del Condado de Beaufort: _____

Por favor, envíe los documentos a través del correo electrónico a:

adulthoodeducationreports@beaufort.k12.sc.us o por fax al 843-322-0775

Por favor, envíe toda la información que se detalla a continuación:

____ Asistencia ____ Registros disciplinarios ____ Informe de progreso de graduación
____ Expedientes (Oficiales) ____ Solicitudes de Retiro ____ Educación Especial (IEP,
Lenguaje)

____ Otros formularios anexos

Formulario de recomendación del orientador escolar completado (adjunto)

Secciones de recomendación de la administración escolar completadas de la solicitud de 17 años (adjuntas).

Firma oficial del administrador de educación para adultos.

Fecha.



Distrito Escolar del Condado de Beaufort
1300 King Street, Apartado Postal 309,
Beaufort, Carolina del Sur 29901

**Solicitud para estudiantes de 17 años para participar en el
programa de educación para adultos del Distrito Escolar del
Condado de Beaufort.**

Nombre del estudiante: _____

Raza: _____ **Sexo:** _____ **Nombre del padre/tutor:** _____

Teléfono _____ **Dirección:** _____

Ciudad: _____ **Estado:** _____ **Código postal:** _____

Fecha de nacimiento : _____ **Edad:** _____ **Grado actual:** _____

Escuela a la que asistía previamente o en la actualidad: _____

Esta solicitud debe incluir la siguiente información para su procesamiento:

- 1. Declaración del estudiante**
- 2. Declaración de los padres**
- 3. Recomendación del consejero escolar**
- 4. Recomendación de la dirección escolar**
- 5. Recomendación del director de educación para adultos**
- 6. Formulario de retiro adjunto.**
- 7. Expediente adjunto.**
- 8. Perfil de asistencia adjunto.**
- 9. Expediente disciplinario adjunto.**

DECLARACIÓN DEL ESTUDIANTE:

1. ¿Por qué desea participar en clases de educación para adultos?

2. Respuesta:

¿Alguna de las siguientes personas le ha brindado asesoramiento este año sobre su situación académica? (Marque todas las opciones que correspondan)

- ☐ Consejero escolar
☐ Trabajador social
☐ Director/Subdirector

ACUERDO: Si se me autoriza a asistir a las clases de educación para adultos, me comprometo a respetar todas las normas y reglamentos del programa. Asimismo, comprendo que, en caso de no cumplir con dichas normas y reglamentos, seré expulsado de las clases de educación para adultos.

Firma del estudiante

Fecha

DECLARACIÓN DEL PADRE/TUTOR:

1. ¿Por qué desea que su hijo participe en clases de educación para adultos?

2. Respuesta:

¿Ha habido alguna comunicación entre usted y los funcionarios escolares sobre el rendimiento académico de su hijo este año?

(Marque todas las opciones que correspondan)

- ☐ Consejero escolar
☐ Trabajador social
☐ Director/Subdirector

ACUERDO: Si se permite a mi hijo asistir a las clases de educación para adultos, comprendo que deberá adherirse a todas las normas y reglamentos establecidos por la Dra. Juanita Murrell (Directora de Educación para Adultos del Condado de Beaufort). Además, reconozco que si mi hijo no cumple con estas normas y reglamentos, será dado de baja de las clases de educación para adultos.

Firma del padre, madre o tutor legal

Revisado en marzo de 2026.

Parentesco con el estudiante

Fecha

RECOMENDACIÓN DEL CONSEJERO ESCOLAR

1. ¿Ha conversado recientemente con este estudiante acerca de su situación académica?
(Marque una opción) Sí No

2. A través de su asesoramiento, este estudiante ha evidenciado poseer una dirección clara respecto a sus intereses profesionales.
(Marque una opción) Sí No

3. ¿Qué intervenciones se han implementado a través de su asesoramiento para reorientar a este estudiante hacia su permanencia en el entorno regular de la educación secundaria?
Respuesta:

4. ¿Recomienda a este estudiante para la educación para adultos? (Seleccione una opción) Sí
No

¿Por qué?

Firma consejero escolar

Fecha

RECOMENDACIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN ESCOLAR:

Créditos adquiridos _____ Créditos solicitados _____

¿El estudiante ha repetido algún grado? (Marque una opción) Sí No

¿Ha sido este estudiante suspendido durante el presente año escolar? (Marque una opción)

Sí No

¿Por qué desea que su hijo participe en clases de educación para adultos?

¿Este estudiante presenta alguna discapacidad? En caso afirmativo, (Marque una opción)

Sección 504 IEP

¿Se han implementado otras intervenciones para mantener a este estudiante en la educación secundaria regular antes de sugerir su ingreso a educación para adultos?
(Marque todas las que correspondan)

Recuperación de créditos	Escuela nocturna/Alternativa	Escuela a trabajo	Equipo SIT
☐	☐	☐	☐
Plan IEP/504	Mentor	Expectativas	Manejo de comportamiento
☐	☐	☐	☐

Observaciones: _____

Firma del Director

Fecha

COMENTARIOS Y RECOMENDACIONES DEL DIRECTOR DE EDUCACIÓN DE ADULTOS:

Firma del Director

Fecha