



**High School**  
**Año Escolar 2017-2018**  
**Paquete de Inscripción**

FOR OFFICE USE ONLY

Grade: \_\_\_\_\_

Student Enter Date: \_\_\_\_\_

Student Enter Code: \_\_\_\_\_

SIS Entry  
Date: \_\_\_\_\_

Withdrawal Date: \_\_\_\_\_

Withdrawal Code: \_\_\_\_\_

Entered by: \_\_\_\_\_

**Nombre del Estudiante:** \_\_\_\_\_

**Los padres tienen exactamente 2 semanas para presentar toda la documentación después de la fecha en que se entregó el paquete completo de inscripción a Empower College Prep. Un estudiante está completamente registrado en la escuela siempre y cuando los padres hayan completado todo los documentos requeridos y presentado los siguientes documentos.**

*El paquete recibido el día \_\_\_\_\_ El paquete se debe de entregar \_\_\_\_\_*

**FOR STAFF- Please check off as these are handed in:**

**DE LOS PADRES:**

- Paquete de inscripción completo con todo firmado
- Original Birth Certificate/Acta de nacimiento original
- Original Immunization Records/Registros de vacunas original
- Proof of residency/Comprobante de residencia
- Free/Reduced Meal Application/Forma para almuerzo gratis o reducido
- Copy of Custody Paper/Copia de custodia (solo si le aplica)
- Copy of IEP/Copia actual de IEP (solo si se aplica)
- Withdrawal form from previous school/Forma de retiro de escuela anterior
- Report Card/Calificaciones
- Attendance History from previous school/Historial de asistencia de escuela anterior
- Academic Records from previous school/Records académicos de escuela anterior



## Empower College Prep High School 2017-2018 Registración

<b>Información del Estudiante</b>				
Primer nombre	Segundo Nombre	Apellido	Numero de ID del estudiante :	
Fecha de nacimiento:		Sexo: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	SSN:	
Dirección:			Grado actual:	
Ciudad:	Estado:	Código Postal:	Nivel de grado para el año escolar 2017-2018:	
Ciudad natal:	Estado natal:			
<b>Demográfica del estudiante (debe seleccionar uno)</b>				
Raza: <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Negro/Afro Americano <input type="checkbox"/> Nativo Americano/Alaska <input type="checkbox"/> Hawaiano/Isleños del Pacifico <input type="checkbox"/> Blanco				
Etnicidad: Hispano <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				
Idioma Principal: <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Somalí <input type="checkbox"/> Otro: _____				
<b>Información de Contacto de los Padres/Tutores Legales</b>				
<b>Padre/ Tutor legal (Principal)</b>	<b>Género:</b> <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	<input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Padrastro <input type="checkbox"/> Abuelo <input type="checkbox"/> Tía/Tío <input type="checkbox"/> Tutor legal <input type="checkbox"/> Otro _____		
	<b>Nombre:</b>	<b>Teléfono</b> <input type="checkbox"/> Marque si es # principal (    )	<b>Cellular</b> <input type="checkbox"/> Marque si es # principal (    )	
	<b>Dirección:</b>		<b>Ciudad, Estado</b>	<b>Código Postal</b>
	<b>Correo electrónico:</b>			
<b>Padre/ Tutor legal (Secundario)</b>	<b>Género:</b> <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	<input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Padrastro <input type="checkbox"/> Abuelo <input type="checkbox"/> Tía/Tío <input type="checkbox"/> Tutor legal <input type="checkbox"/> Otro _____		
	<b>Nombre</b>	<b>Teléfono</b> <input type="checkbox"/> Marque si es # principal principal (    )	<b>Cellular</b> <input type="checkbox"/> Marque si es # principal (    )	
	<b>Dirección:</b>		<b>Ciudad, Estado</b>	<b>Código Postal</b>
	<b>Correo electrónico:</b>			

¿Familia de un solo padre?  Sí  No

Quien tiene la custodia legal? (marque todo lo que corresponde)

Madre  Padre  Madrastra  Padrastro  Tía/Tío  Abuelos

Tutor legal  Otro: \_\_\_\_\_

El otro padre tienes derechos de visita?  Sí  No

(Tenga en cuenta: Usted es responsable de proporcionar a Empower College Prep High School con los papeles necesarios de la custodia legal).

Por favor, especifique con quien vive el estudiante: (marque todas las que apliquen)

Madre  Padre  Madrastra  Padrastro  Tía/Tío  Abuelos

Tutor legal  Otro: \_\_\_\_\_

La mama del estudiante se graduo de la secundaria? Si No

La mama del estudiante se graduo de la universidad? Si No

El padre del estudiante se graduo de la secundaria? Si No

El padre del estudiante se graduo de la universidad? Si No

#### Hermanos en el hogar

Nombre del hermano/a	Nombre de la escuela & nivel de grado	Fecha de nacimiento	Edad

#### Método principal de transportación para el estudiante

Por favor díganos el método principal en que su hijo/a va a llegar a la escuela cada día:

Automóvil

Caminando/Bicicleta

Transporte publico

Otro (por favor describa) \_\_\_\_\_

#### Talla de Uniforme

Qué talla de camisa polo usa su hijo/a? (tallas adultos)

X-Chica

Chica

Mediana

Grande

X-Grande

#### Como se dio cuenta de Empower College Prep High School?

Familiar

Fiesta de Patinaje

Maestro

Amigo

Bolante

Otra: \_\_\_\_\_

El grupo de padres llamado Familias de Empower le gustaria incluir información de su hijo/a en el directorio estudiantil. La siguiente información se incluirá: nombre de los estudiantes, grado, nombre y número de teléfono de los padres.

Nombre del padre/tutor legal: \_\_\_\_\_

Firma del padre/tutor legal: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Declaración del Padre / Tutor**

Yo declaro que he leído y comprendido este Formulario de Inscripción 2017-2018 en su totalidad. Certifico que la información anterior es verdadera y entiendo que las declaraciones falsas pueden ser motivo de despido de mi niño de Empower College Prep High School. Entiendo que al presentar esta información que estoy oficialmente tratando de inscribirse en Empower College Prep High School y por lo tanto tendrán que rendir cuentas de todas las pólizas que se ponen en marcha para confirmar la inscripción. Aunque esta forma sirve como mi intento oficial para inscribirse. Entiendo que la realización de este documento no garantiza mi inscripción. Tengo que completar todas las demás formas solicitados, presentar toda la documentación de apoyo, y cumplir con el plazo de presentación. Voy a informar a los administradores de Empower College Prep High School de cambios en la información que aparece arriba.

Nombre de Estudiante: \_\_\_\_\_ Nombre del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_

Firma del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Registro de Programa de Educación Especial**

Mi hijo/a no ha participado en ningún programa de educación especial.

Mi hijo/a SI ha participado en EDUCACION ESPECIAL (necesita proporcionar el IEP actual e informe de evaluación psicológica)

Por favor marque todo lo que aplique:

- |                                                                   |                                                            |
|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Educación Física Adaptiva                | <input type="checkbox"/> Terapia ocupacional               |
| <input type="checkbox"/> Terapia del habla/lenguaje               | <input type="checkbox"/> Clase de habla ("self contained") |
| <input type="checkbox"/> Recursos                                 | <input type="checkbox"/> Visión                            |
| <input type="checkbox"/> Fisioterapia                             | <input type="checkbox"/> Audición                          |
| <input type="checkbox"/> Transporte como "servicios relacionados" | <input type="checkbox"/> Tecnología de asistencia          |
| <input type="checkbox"/> Prescolar educación especial             |                                                            |

**Su hijo/a tiene un plan de Educación Individualizado (IEP)?**     **Si**     **No**

*Tenga en cuenta: Si la respuesta es SI, usted es responsable de proporcionar a la escuela una copia actualizada de la IEP y MET (Equipo Multidisciplinario de Evaluación) evaluación. La inscripción no sera considerada completa hasta que Empower College Prep reciba estos documentos.*

Mi hijo/a ha participado en los siguientes programas especiales (necesita proporcionar registros/puntuaciones de la colocación anterior):

- "Gifted Education"
- Sección 504 (necesita proporcionar un plan de acomodación actual)
- "English Language Learner for the purpose of acquiring English"

Su hijo/a tiene necesidades médicas, de aprendizaje, físicas, o otro tipo de necesidades especiales de los que debemos saber:

\_\_\_\_\_

Hay alguna información adicional que usted crea que debemos saber sobre su hijo/a:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Contacto de Emergencia

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Masculino  Femenino

### Contacto de Emergencia #1

Nombre \_\_\_\_\_

Relación con el niño \_\_\_\_\_

Teléfono de casa \_\_\_\_\_

Celular \_\_\_\_\_

### Contacto de Emergencia #2

Nombre \_\_\_\_\_

Relación con el niño \_\_\_\_\_

Teléfono de casa \_\_\_\_\_

Celular \_\_\_\_\_

---

## Personas Autorizadas

*Yo/Nosotros por la presente autorizo la liberación del estudiante mencionado arriba a las siguientes personas en caso de una enfermedad, lesión, evacuación o emergencia que pueda ocurrir mientras los estudiantes están en la escuela.*

### Persona autorizada #1

Nombre \_\_\_\_\_

Relación con el niño \_\_\_\_\_

Teléfono de casa \_\_\_\_\_

Celular \_\_\_\_\_

### Persona autorizado #2

Nombre \_\_\_\_\_

Relación con el niño \_\_\_\_\_

Teléfono de casa \_\_\_\_\_

Celular \_\_\_\_\_

La siguiente persona/s **NO** puede recoger a mi hijo/a: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Yo reconozco que cualquier cambio o adiciones a los contactos de emergencia o personas autorizadas deben ser recibidos por escrito.**

Nombre del Padre/Tutor Legal \_\_\_\_\_

Firma del Padre/Tutor Legal \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

## PERMISO PARA TRATAMIENTO DE EMERGENCIAS MÉDICAS

Por favor, tenga en cuenta que puede producirse una emergencia médica y su hijo / a necesita ser transportado para el tratamiento de las lesiones sufridas, una copia de esta autorización para la forma de tratamiento será enviado con el equipo de transporte. Esta hoja se usara como forma de emergencia médica del estudiante para Empower College Prep High School.

### Historial Médico del Estudiante

Mi hijo/a tiene las siguientes condiciones. Marque todo lo que aplique:

- |                                                     |                                                    |                                                    |
|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ADD/ADHD                   | <input type="checkbox"/> Fibrosis quística         | <input type="checkbox"/> Meningitis                |
| <input type="checkbox"/> Anemia                     | <input type="checkbox"/> Diabetes                  | <input type="checkbox"/> Migrañas                  |
| <input type="checkbox"/> Artritis                   | <input type="checkbox"/> Problemas de alimentación | <input type="checkbox"/> Fiebre reumática          |
| <input type="checkbox"/> Asma                       | <input type="checkbox"/> Problemas emocionales     | <input type="checkbox"/> Escoliosis                |
| <input type="checkbox"/> Problemas de conducta      | <input type="checkbox"/> Encefalitis               | <input type="checkbox"/> Convulsiones y Epilepsia  |
| <input type="checkbox"/> Cáncer                     | <input type="checkbox"/> Problemas de la vista     | <input type="checkbox"/> Condiciones en la piel    |
| <input type="checkbox"/> Varicela                   | <input type="checkbox"/> Dolores de Cabeza         | <input type="checkbox"/> Células falciformes       |
| <input type="checkbox"/> Estreñimiento crónico      | <input type="checkbox"/> Enfermedad del corazón    | <input type="checkbox"/> Tics/Contracción nerviosa |
| <input type="checkbox"/> Diarrea crónica            | <input type="checkbox"/> Hepatitis                 | <input type="checkbox"/> Dolor de muelas           |
| <input type="checkbox"/> Infección crónica del oído | <input type="checkbox"/> Enfermedad del riñón      | <input type="checkbox"/> Infección urinari         |
| <input type="checkbox"/> Otro: _____                |                                                    |                                                    |

Explique las condiciones médicas que marco arriba:

### MEDICACIONES/ CONDICIONES

Por favor indique todos los medicamentos actuales que el estudiante nombrado está tomando:

Por favor indique cualquier condición médica que el estudiante nombrado tiene (asma, diabetes, alergias-por favor especifique):

Por favor indique cualquier lesión o enfermedad que el estudiante nombrado ha tenido:

### ALERGIAS

Describa cualquier alergia y/o reacciones:

Medicamentos: \_\_\_\_\_

Reacción alérgica/síntomas: \_\_\_\_\_

Alimentos: \_\_\_\_\_

Reacción alérgica/síntomas: \_\_\_\_\_

Plantas/Animales: \_\_\_\_\_

Reacción alérgica/síntomas: \_\_\_\_\_

Tratamiento recomendado si la alergia es grave: \_\_\_\_\_

Yo doy permiso para que esta información sea compartida con el personal de la escuela, según sea necesaria para el beneficio de las necesidades de salud o educación de mi hijo/a.

Nombre de Estudiante: \_\_\_\_\_ Nombre del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_

Firma del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**LESIONES, ENFERMEDADES, & HOSPITALIZACIONES/CIRUGIAS**

Edad	Enfermedad	Lesiones	¿Hospitalización?	Si fue hospitalizado, por favor explique.

**DISCAPACIDADES**

¿Su hijo/a tiene alguna discapacidad física?    Sí    No

Indique y explique las discapacidades: \_\_\_\_\_

**EL HABLA Y AUDICION**

¿El estudiante ha recibido terapia del habla?    Sí    No

¿En caso que sí, cuando? \_\_\_\_\_

¿Alguna vez la familia noto una disminución de audición?    Sí    No

¿En caso que si, cuando? \_\_\_\_\_

¿El estudiante ha tenido tratamiento por una infección del oído?    Sí    No

¿En caso que sí, cuando? \_\_\_\_\_

¿El estudiante ha usado un aparato para oír?    Sí    No

¿En caso que si, cuando? \_\_\_\_\_

¿El estudiante ha usado tubos para oídos?    Sí    No

¿En caso que sí, cuando? \_\_\_\_\_

**OJOS/VISION**

¿El niño usa lentes o contactos?    Sí    No

¿El niño ha tenido cirugía de los ojos?    Sí    No

¿Cuando? \_\_\_\_\_ ¿Porque? \_\_\_\_\_



# CONSENTIMIENTO DEL PADRE PARA DAR MEDICAMENTOS EN LA ESCUELA

Estimado padre,

De vez en cuando su hijo puede inesperadamente requerir medicamentos durante el día escolar. Para estas ocasiones hay que tener permiso por escrito de los padres. Cada escuela mantiene un suministro limitado de over-the-counter medicamentos para uso de los estudiantes, sin embargo, se pide a los padres que proporcionen over-the-counter medicamentos para su hijo si el medicamento debe ser utilizado durante un tiempo prolongado o para una condición crónica. El medicamento debe estar en su envase original con todas las advertencias e instrucciones claramente visibles. El asociado operaciones de la escuela intentará métodos alternativos de atención o tratamiento antes de usar medicamentos de venta libre.

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Mi hijo/a puede recibir la medicina (marcado a continuación):

MEDICINA	SI	NO
Acetaminophen (Tylenol) (marca generica se puede usar) <i>Dosis(por dia): <input type="checkbox"/>200mg <input type="checkbox"/>400mg <input type="checkbox"/>500mg</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ibuprofen (Advil) (marca generica se puede usar) <i>Dosis(por dia): <input type="checkbox"/>200mg <input type="checkbox"/>400mg <input type="checkbox"/>500mg</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Primeros Auxilios Ungüento Antibiótico (marca generica se puede usar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Orajel (Dolor de muelas) (marca generica se puede usar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tums (Malestar estomacal) (marca generica se puede usar) <i>Mientras los sintomas ocurren se le administrara 2 tabletas</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pepto-Bismol (marca generica se puede usar) <i>Dosis: <input type="checkbox"/>15ML o 1 cucharada cada ½ a 1 hora como sea necesario <input type="checkbox"/>30ML o 2 cucharadas cada ½ a 1 hora como sea necesario</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cream Hydrocortisone (Comezon de la piel) (marca generica se puede usar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gotas para los ojos (marca generica se puede usar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Por favor escriba todas las alergias a medicamentos conocidos para el estudiante. Si no tiene, por favor escriba, "No tiene alergias a medicamentos" y ponga sus iniciales después.

**Autorizo al Operations Associate o su designado para que sean mi agente para dar el medicamento (s) marcada arriba a mi hijo/a.**

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre / Tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Número Telefónico

## Empower College Prep High School Forma de Uso de Internet

**Uso aceptable:** El internet es una red global que conecta ordenadores de todo el mundo. La utilización de la internet ofrece oportunidades valiosas para la investigación, apoyo al programa de estudios y desarrollo de la carrera. Empower College Prep High School ofrece acceso a internet para los estudiantes y el personal. El objetivo primordial de brindar acceso al internet, es apoyar la misión educativa de la escuela. La escuela espera que los estudiantes y el personal utilicen este acceso de forma coherente con este propósito.

Mientras que el internet es un gran recurso de información en formato electrónico, tiene el potencial para el uso indebido, la escuela no garantiza, ni implícitamente ni de ninguna otra forma, en cuanto a los hechos fiabilidad de los datos disponibles a través de internet. Los usuarios de los servicios de internet de la escuela asuman la plena responsabilidad por los costos, los pasivos, o los daños y perjuicios derivados de la forma que elija para utilizar el acceso a internet. Recursos tecnológicos cubiertos por esta política se incluyen comerciales, gubernamentales y privadas de telecomunicaciones las redes a las que se puede acceder (como internet) las redes locales, las bases de datos, y cualquier equipo de fuente accesible de comunicación o de información, ya sea de o a los servidores de archivos, discos duros, cintas, discos compactos, disquetes, o de otro almacenamiento electrónico o recuperación.

**Uso inaceptable:** la siguiente es una lista de conductas prohibidas. La lista no es exhaustiva, pero ilustra usos inaceptables de la escuela y el uso de servicio de internet:

- Divulgar, usar o divulgar información de identificación personal sobre sí mismo o los demás.
- Acceder, enviar o reenviar materiales o comunicaciones que sean difamatorios, pornográfico, obsceno, sexualmente explícito, amenazas, actos de hostigamiento, es ilegal.
- Con el servicio de internet de todas las actividades ilegales, como el acceso sin autorización a otros sistemas, de la organización para la compra o venta de drogas o alcohol, participar en actividades criminales de grupos, amenazando a otros, transferir material obsceno, o tratando de hacer cualquiera de las anteriores.
- Usando el internet para enviar o recibir información relativa a instrumentos peligrosos, tales como bombas o artefactos explosivos, armas automáticas u otras armas de fuego, u otras armas
- Vandalismo computadoras de la escuela, causando daño físico, la reconfiguración del sistema informático, el intento de alterar el sistema de computación, o destruir los datos por difundir virus informáticos o por cualquier otro medio;
- Copiar o descargar material con derechos de autor sin autorización del titular de los derechos de autor, a menos que las copias se usa para enseñar (incluyendo varias copias para su uso en las clases) becas, o a la investigación. los usuarios no podrán copiar y reenviar o copiar y cargar cualquier material con copyright sin autorización previa del director ejecutivo;
- Plagiar material obtenido de internet. cualquier material obtenido de internet y se ha incluido en el propio trabajo deberán ser citados y acreditado por nombre o por dirección de correo electrónico o vía de acceso en la internet. La información obtenida a través del correo electrónico o fuentes de noticias deben acreditarse también en cuanto a las Fuentes.
- Con el servicio de internet con fines comerciales.
- Descargar o instalar cualquier tipo de software comercial, shareware, freeware y otros tipos similares de material en unidades de red o discos sin el permiso previo del profesor de computación;
- Y sobre pasando el uso de internet del software.

**Cuestiones relativas a la seguridad:** el uso de la internet ha peligros potenciales. Los siguientes son normas básicas de seguridad relativas a todos los tipos de aplicaciones de internet.

- Nunca revelar cualquier información de identificación, tales como apellidos, edades, direcciones, números de teléfono, los nombres de los padres, los empleadores o los padres direcciones de trabajo o fotografías.
- Utilice el botón "back" cada vez que encuentre un sitio en el que usted cree es impropio o te hace sentir incómodo.
- Comunicar inmediatamente a un maestro si usted recibe un mensaje que usted cree que es inapropiado, o te hace sentir incómodo.
- Nunca comparta su contraseña o usar contraseña de otra persona. internet las contraseñas se proporciona para cada uso personal del usuario únicamente si usted sospecha que alguien ha descubierto su contraseña, usted debe cambiar inmediatamente y notificar a un maestro.

**Privacidad:** los usuarios no deben tener una expectativa de privacidad o confidencialidad de los contenidos de las comunicaciones electrónicas o otros archivos informáticos enviados y recibidos en la red de comunicación electrónica de la escuela o almacenados en el directorio del usuario o en una unidad de disco. El colegio se reserva el derecho de examinar todos los datos almacenados en cualquier tipo de soporte en el uso por parte del usuario de los servicios de internet de la escuela. Los mensajes de internet son comunicación pública y privada no son. Todas las comunicaciones incluyendo texto e imágenes pueden ser transmitidas a la aplicación de la ley u otras terceras partes sin el consentimiento previo del remitente o destinatario. Los administradores de la red pueden revisar las comunicaciones para mantener la integridad de todo el sistema y garantizar que los usuarios utilicen el sistema de manera responsable.

**Violaciones:** El acceso a la escuela del servicio de internet es un privilegio, no un derecho, y la escuela se reserva el derecho a denegar, revocar o suspender determinados privilegios de usuario y tomar acciones disciplinarias contra el usuario. De suspender and estudiante y despedir a los empleados por violaciones de la póliza. La escuela le aconsejará los organismos encargados de hacer cumplir la ley de las actividades ilegales realizadas a través de la escuela de servicio de internet. La escuela también cooperará plenamente con locales, estatales, y o los funcionarios federales en cualquier investigación relacionada con cualquier actividad ilegal que se realice a través del servicio.

Entiendo que el acceso a internet está diseñado únicamente para fines educativos. Además, lo he hablado adecuado e inadecuado uso de la red informática con mi hijo/a. Entiendo que hay texto y archivos de gráficos disponibles en el internet que son inapropiados para los menores y que los administradores de red pueden controlar todos. Mientras que las escuelas se dirigen a los alumnos el uso de la red, la escuela no será responsable de los materiales que mi hijo/a accedió.

Nombre de Estudiante: \_\_\_\_\_ Nombre del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_

Firma del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

---

## POLIZA PARA LLEVAR A CASA LA TECHNOLOGIA DE ECPHS

Empower College Prep High permiso 2016-2017 para llevar a casa la computadora portátil de Lenovo N21, que se está proporcionando a su hijo/a es parte de la Iniciativa de Aprendizaje Tecnología instituido por Empower College Prep High School (ECPHS). Esta iniciativa ofrece acceso a una computadora para todos los estudiantes, de los grados 8-12. La intención de esta iniciativa es proporcionar a los estudiantes el acceso a la tecnología en el hogar, así como en la escuela, sujeto a las reglas administrativas de ECPHS. Nosotros, en ECPHS, queremos que nuestros estudiantes sean capaces de tener esta herramienta tanto en el hogar y en la escuela para todos los grados. Para que esto suceda, las siguientes reglas se han desarrollado y aprobado por la Administración de Empower College Prep High School.

El equipo que se está emitiendo su hijo/a es una herramienta educativa y debe ser utilizado como tal. El incumplimiento de la póliza de Uso Aceptable de la computadora del estudiante y estos reglamentos resultará en la pérdida de privilegios para llevar a casa la computadora portátil.

Antes de que se le conceda permiso al estudiante para llevar su computadora portátil asignado a casa, él / ella y su papas o tutores deben asistir a una reunión de orientación de tecnología que se ofrece por Empower College Prep High School. Si no puede asistir, los padres deben ver una presentación en la escuela. Antes de que una computadora portátil esté asignada a un estudiante, los padres o tutores deben asumir responsabilidades financieras de la computadora portátil, el cargador portátil, y el bolso de la computadora portátil firmando la póliza de la computadora portátil. Si la computadora portátil tiene un fallo de una parte interna, está cubierto por una garantía y será reparado sin ningún costo. Si la computadora portátil asignado a su hijo/a se le pierde, es robada o dañada por negligencia, vandalismo, o por no seguir las instrucciones de cuidado apropiado, entonces usted es responsable por el costo de reparación o reemplazo. ECPHS requiere el pago de una cuota de tecnología por parte de cada estudiante. Hay un depósito de \$40 para un estudiante o \$60 para una familia. Una vez que regrese la computadora portátil, el cargador y el bolso, \$20 del depósito será devuelto si los artículos están en buenas condiciones. Los fondos restantes se mantienen por el desgaste normal de la computadora portátil para ayudar a financiar su limpieza, reparaciones, y mantenimiento para el siguiente año escolar.

Los daños debidos a negligencia o destrucción deliberada no están cubiertos por esta póliza. En tales casos, las reparaciones serán responsabilidad exclusiva de los padres / tutores del estudiante. Los administradores de la escuela consultaran con el estudiante, los maestros, el personal de la tecnología y los padres, para determinar si el daño está cubierto. Los daños o robo del cargador o el bolso de la computadora portátil no están cubiertos por esta póliza. El costo para reemplazar un Chromebook Lenovo N21 es \$250. La razón más común para la necesidad de sustituir una computadora portátil es el daño líquido. Daños causados por líquidos no es casual y se considerará daño intencional. El daño a la pantalla (la parte más cara de la Thinkpad que no está cubierto por una garantía) es de \$150 para el N21. El costo de reemplazo para el cargador de la N21 es de \$30. Para obtener más información sobre la cuota de la tecnología, por favor, póngase en contacto con la escuela.

Antes de que una computadora portátil pueda llevarse a casa, los padres o tutores tendrán que completar y firmar la póliza de permiso que será archivada en la escuela. Esta forma resume los procedimientos de los padres o tutores la responsabilidad de la computadora portátil mientras no está en la escuela. Cuando un computador portátil es llevado a casa por el estudiante debe ser devuelto a la escuela el próximo día escolar. Se espera que la computadora portátil será devuelto a la escuela con una batería completamente cargada para su uso durante el día escolar. Las computadoras portátiles no se deben utilizar en el autobús, mientras están en tránsito, antes / durante / después de las prácticas o en los juegos, en los campos de atletismo, y en otras actividades extracurriculares, excepto con el permiso del personal escolar. Las computadoras portátiles pueden estar disponibles para llevar a casa durante las vacaciones escolares para proyectos y tareas académicos. Cada computadora portátil es la propiedad de Empower College Prep High School. ECPHS se reserva el derecho a exigir la devolución inmediata de la computadora portátil en cualquier momento.

Si usted, como padre / tutor, prefiere que la computadora portátil no sea llevada a casa, por favor informe a la escuela marcando la cajita de la póliza de permiso, nosotros respetaremos su decisión. Al no cumplir plenamente con la póliza de llevar a casa la computadora portátil y la póliza uso aceptable puede resultar en la revocación del privilegio de usar la computadora portátil de ECPHS y estará sujeto a medidas disciplinarias.

- Estoy de acuerdo con los reglamentos y procedimientos escritos en esta forma y estoy de acuerdo en asumir la responsabilidad completa (incluso los financieros) para la computadora portátil. Doy permiso para que mi hijo/a saque una computadora portátil para su uso en el hogar.
- No doy permiso para que mi hijo/a saque una computadora portátil para su uso en el hogar.

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_

Nombre de los padres o tutores: \_\_\_\_\_

Relacion al estudiante: \_\_\_\_\_

Firma de los padres o tutores: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_

---

## NOTIFICACIÓN PARA LOS PADRES DE FAMILIA Y FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO SERVICIO DE APRENDIZAJE PERSONALIZADO

El(la) maestro(a) de su hijo o su escuela se ha registrado para usar los servicios de aprendizaje personalizado de las escuelas públicas Summit, los cuales llamamos, Servicios. Los Servicios le permiten a su hijo(a) desarrollar un plan de aprendizaje personalizado y detallado en coordinación con su maestro(a) y usted para lograr el éxito académico. Los estudiantes pondrán metas de aprendizaje, harán un plan para lograr estas metas, aprenderán usando una combinación de recursos personalizados, asesoramientos de sus compañeros, y uno a uno con su mentor, demostrarán su conocimiento y reflexionaran sobre su progreso.

Entendemos lo importante que es para usted la privacidad de la información de hijo(a). Consecuentemente hemos destacado como Summit coleccionará, usará y compartirá información en conexión con los Servicios. Apoyamos la participación de los padres y tutores en la educación de su hijo(a), así que queremos su consentimiento al firmar y regresar este formulario a la escuela antes de que a su hijo se le de acceso a los Servicios.

Para brindar los Servicios, las escuelas públicas Summit y sus proveedores de servicio y compañeros (colectivamente, "Summit") necesitarán tener cierta información de su escuela, usted y de su hijo(a). Por ejemplo Summit puede reunir información que usted o su hijo(a) puedan darle directamente a Summit, como información de contacto, cursos, evaluaciones y calificaciones. Summit también puede reunir información automáticamente de navegadores, computadoras y dispositivos (como información de cookies e identificadores de navegador y dispositivos para recordar sus preferencias).

Summit se ha comprometido a usar la información de su hijo(a) para brindar, desarrollar y mejorar servicios educativos. Por ejemplo, Summit puede usar la información de su hijo(a) para conducir encuestas y estudios; desarrollar características, productos y servicios; y de otras formas conforme lo solicite su escuela o en consonancia con su consentimiento. Además, Summit no divulgará la información personal de su hijo(a) excepto a padres o tutores legales, autorizados por la escuela; a maestros y otros usuarios en la escuela de su hijo(a) que tengan una necesidad razonable de conocer la información; indicados por escrito por la escuela; con su permiso; o de otra forma requerido o permitido por la ley. Summit también puede divulgar información a terceros que provean servicios o sean socios conforme sea dirigido o autorizado por la escuela. Por ejemplo, Summit usa Clever, Facebook, y Google para ayudar a desarrollar y mejorar el software de aprendizaje personalizado o para brindar servicios relacionados en nombre de Summit.

He leído la notificación para padres de familia anterior, y doy mi consentimiento para que mi hijo(a) acceda y use los Servicios y a la escuela de mi hijo(a) a revelar la información de mi hijo(a) a Summit. Doy mi consentimiento para que Summit recolecte, use y revele la información de mi hijo(a) de forma consistente con su notificación a padres de familia, política de privacidad de Summit y de otra forma autorizada por la escuela.

Nombre completo de el(la) niño(a) \_\_\_\_\_

Nombre del padre o tutor legal \_\_\_\_\_

Firma del padre o tutor legal \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

---

Favor de marcar los cuadros de los artículos en los cuales quisiera que su hijo participe y firme abajo:

#### **PERMISO PARA DAR INFORMACION AL FAMILIAS DE EMPOWER PTO**

Las Familias de Empower PTO tiene mi permiso a incluir información sobre mi hijo en un directorio de teléfonos. Incluyen el nombre de estudiante, su grado, el nombre de los padres, y un número de teléfono.

- SI
- NO

#### **PERMISO PARA DAR INFORMACION DE NOTICIAS**

Habrà algún tiempo durante el año escolar cuando la escuela, Empower College Prep High School, los medios de noticias u otros deseen tomar fotografías o cintas de video de su hijo en la escuela para usarlos en imprenta, video, Internet u otras formas de comunicación.

Doy mi permiso a la escuela para proporcione información concerniente a actividades escolares de mi hijos a los medios de noticias en general. También doy mi permiso para que el nombre de mi hijo, retrato, foto o voz se utilice para demostrar o en material de promoción en variedad de medios.

- SI
- NO

#### **PERMISO PARA USAR OBRAS DE ARTE**

Habrà algún tiempo durante el año escolar cuando la escuela, Empower College Prep High School, los medios de noticias u otros deseen usar obras de arte que su hijo haga en la escuela para usarla en imprenta, video, Internet u otras formas de comunicación.

Doy mi permiso a la escuela para que use las obras de arte de mi hijo para propósito de promoción en una variedad de medios.

- SI
- NO

## Permiso Para El Uso De Fotografias o Videos Del Estudiante

Empower College Prep de vez en cuando publica fotos y videos de los estudiantes participando en actividades de la escuela. Publicaciones pueden incluir boletines de clase, boletines escolares, folletos, volantes, anuncios en periódicos, apariciones en televisión, el sitio web de Empower College Prep incluyendo las páginas de Facebook, cuenta de Twitter, etc.

Por favor tome en cuenta que:

Cualquier fotografía o video individual o en grupo del estudiante publicado en el sitio web o página de Facebook de Empower College Prep no incluirá información personal del estudiante. Algunas de estas fotografías o video pueden ser tomadas en acción durante participación en eventos. Otras fotografías o videos pueden ser organizadas para ciertos propósitos.

- SI**, doy mi consentimiento para autorizar a Empower College Prep de usar y producir fotos o videos tomados de este estudiante para publicaciones de Empower College Prep sin compensación alguna para mí. Todas las copias serán propiedad de Empower College Prep, única y completamente.
- NO**, retengo permiso para Empower College Prep de usar fotos o videos de mi hijo para cualquier publicación como se señaló anteriormente.

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_

Nombre de Padre o Madre/Tutor Legal (Letra de molde): \_\_\_\_\_

Firma de Padre o Madre/Tutor Legal: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

---

### PERMISO PARA PARTICIPAR EN ACTIVIDADES FUERA DEL PLANTEL

Doy permiso para que mi hijo participe en eventos patrocinados por la escuela durante el año escolar. La escuela tomara todas las precauciones razonables para asegurar en contra de la posibilidad de accidentes. Entiendo que ni la escuela ni el maestro a cargo será responsable por accidentes que tengan los estudiantes sea en terreno escolar o mientras en eventos patrocinados por la escuela como parte de las actividades escolares.

La información con respecto a un evento específico patrocinado por la escuela, al como la fecha, la hora de partida, destino, costo y medio de transportación se enviara al padre/tutor antes de cada evento patrocinado por la escuela.

- SI
- NO

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_

Nombre de Padre o Madre/Tutor Legal (Letra de molde): \_\_\_\_\_

Firma de Padre o Madre/Tutor Legal: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

### CONSENTIMIENTO DE ACTIVIDAD FISICA

Su hijo o hija (el "Participante") podrán participar en actividades físicas asociadas con Empower College Prep High School. Las actividades físicas requieren de los padres / tutores de cada participante para firmar este reconocimiento y asunción de riesgo y de lanzamiento. Actividades físicas pueden incluir, pero no están limitados a: el uso del salón del propuestos multiples de Empower College Prep High School, participando en todas las actividades de recreo y clases de educación física, y la participación en cualquier deporte de campo que Empower College Prep High School podrá llevar a la escuela. Al firmar este documento usted:

1. Reconocer que la lesión puede ser consecuencia de la participación del participante en la actividad física;
2. Representar a la Empower College Prep High School y sus afiliados, que el participante no tiene ninguna lesión, enfermedad u otra condición médica que impida el / ella de participar en la actividad física, o que podrían hacer que sea peligroso, perjudicial, o no es aconsejable para él / ella para hacerlo;
3. Asumir el riesgo de y liberación de, y mantenga Empower College Prep High School de y en contra cualquier y toda responsabilidad por cualquier lesión o daño físico o de otro tipo sufrido por el participante durante o como consecuencia de su participación en la actividad física, y
4. Acepta que ni Empower College Prep High School ni la instalación en la que se lleva a cabo cualquier juego, práctica, u otra actividad física, ni ninguna otra persona involucrada en la organización o realización de la actividad física (incluyendo entrenadores, árbitros y Empower College Prep High School tendrán ninguna obligación o responsabilidad por cualquier lesión o daño al Participante pueden sufrir.

He leído atentamente, entender y por el presente acuerdo a lo anterior, y reconocer que este acuerdo será vinculante para mí, mi esposa, mis hijos, representantes legales, herederos, sucesores y cesionarios.

Nombre de Estudiante: \_\_\_\_\_ Nombre del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_

Firma del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

## **FORMA DE PERMISO PARA CAMINAR A CASA ANTES Y DESPUES DE LA ESCUELA**

**ANTES DE RECIBIR AUTORIZACION PARA CAMINAR A CASA SIN SUPERVISION DE UN ADULTO, LOS PADRES O GUARDIANES DEBEN DE FIRMAR LA FORMA A CONTINUACION (UNA POR ESTUDIANTE)**

Para ser completado por los padres / tutores:

Yo doy permiso para que mi hijo/a camine / andar en bicicleta / tomar transporte público a la escuela sin la supervisión de un adulto.

Entiendo que cuando mi hijo/a camina hacia y desde la escuela, es mi responsabilidad asegurarse de que lleguen con seguridad.

Le he explicado a mi hijo/a los aspectos de seguridad de caminar /andar en bicicleta / tomar transporte público por su cuenta.

Entiendo que mi hijo/a solo será liberado para caminar / andar en bicicleta / tomar transporte público después de la escuela sin la supervisión de un adulto.

Entiendo que una vez que mi hijo/a haya sido liberado de Empower College Prep High School de acuerdo con mis permisos y política de la escuela, Empower College Prep High School ya no es responsable de mi hijo/a y yo asumo toda la responsabilidad por la seguridad de mi hijo/a, el bienestar y el comportamiento una vez que mi hijo/a ya no esté en las instalaciones escolares.

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Nombre del padre/ guardián: \_\_\_\_\_

Firma del padre/guardián: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_



Estado de Arizona  
**Departamento de Educación**  
 Servicios de Aprendizaje del Inglés

**Solicitud de los padres para retirar a su hijo(a) de un programa para estudiantes que están aprendiendo el inglés**

Conforme lo dispone la ley "Ningún Niño Olvidado" [P.L. 107-110, Título III, Sección 3302, (8) (A) (i y ii)].

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_  
 Apellido paterno \_\_\_\_\_ Primer nombre \_\_\_\_\_ Inicial \_\_\_\_\_  
 (segundo nombre)

Núm. SAIS \_\_\_\_\_ Núm. de identificación \_\_\_\_\_

Escuela actual \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Como padre o tutor legal del estudiante cuyo nombre se indica arriba, estoy haciendo uso de mi derecho para solicitar que mi hijo(a) sea retirado(a) del programa para estudiantes que están aprendiendo el inglés a que fue asignado(a) (sea un programa de inmersión estructurado en el inglés o de educación bilingüe). He revisado todas las opciones educativas posibles con el maestro o el director de la escuela de mi hijo y solicito que él sea ubicado en un salón de enseñanza convencional no destinado para estudiantes que están aprendiendo el inglés. Considero que esta es una opción de enseñanza más adecuada para los requerimientos de mi hijo(a) y, por consiguiente, doy mi consentimiento para que sea ubicado en un salón de enseñanza convencional. Aunque he retirado mi hijo(a) del programa para estudiantes que están aprendiendo el inglés, entiendo que el progreso de mi estudiante seguirá siendo revisado e evaluado con la evaluación AZELLA hasta que mi hijo(a) pueda atener un puntaje de competente (proficiente).

Firma del Padre o Tutor Legal \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**FOR OFFICE USE ONLY**

Current *Arizona English Language Learner Assessment* Proficiency Levels:

Reading \_\_\_\_\_ Writing \_\_\_\_\_ Total Composite \_\_\_\_\_

By signing, I acknowledge that I have discussed the alternative educational options with the parent/legal guardian and I agree to place the student according to the parent/legal guardian's wishes.

Principal's Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

As provided by the No Child Left Behind Act [P.L. 107-110, Title III, Sec. 3302, (8) (A) (i and ii)].

(Revised: July 2013)





Estado de Arizona  
Departamento de Educación  
Servicios de Aprendizaje del Inglés

**Idioma Principal en el Hogar excluyendo el inglés (PHLOTE)**  
**Encuesta sobre el Idioma en el Hogar**  
(Efectivo el 4 de abril de 2011)

Preguntas en conformidad con R7-2-306(B)(1), (2)(a-c) del Reglamento de la Junta Directiva.

Las respuestas que proporcione a las preguntas siguientes serán usadas para determinar si se evaluará la competencia en el idioma inglés de su hijo(a).

1. **¿Cuál idioma se habla principalmente en su hogar sin considerar el idioma que habla el estudiante?** \_\_\_\_\_
2. **¿Cuál idioma habla el estudiante con mayor frecuencia?** \_\_\_\_\_
3. **¿Cuál fue el primer idioma que aprendió el estudiante?** \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_ Núm. de identificación \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Núm. de SAIS \_\_\_\_\_

Firma del padre o tutor \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Distrito o Charter \_\_\_\_\_

Escuela \_\_\_\_\_

-----  
Please provide a copy of the Home Language Survey to the ELL Coordinator/Main Contact on site.

In SAIS, please indicate the student's home or primary language.



**McKinney-Vento Cuestionario de Elegibilidad**

Este cuestionario tiene por objeto abordar la Ley McKinney-Vento, Título X, Parte C de Que Ningún Niño se Quede Atrás. Las respuestas a esta información de residencia le ayudarán a determinar la elegibilidad para los servicios de McKinney-Vento. Por favor vea el reverso de este formulario para obtener una descripción de la Ley McKinney-Vento.

Información de Estudiante			
Primer Nombre del Estudiante:	Segundo Nombre:	Apellido:	Número de seguro social:
Fecha de Nacimiento:	Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	SAIS ID:	
<p>A. ¿Es su domicilio actual un arreglo de vivienda temporal?    <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>B. ¿Es su dirección temporal debido a la pérdida de vivienda o dificultades económicas?    <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> <p>Si su respuesta es "SI" a las preguntas anteriores, por favor complete el resto de esta forma. Si su respuesta es "NO" a las dos preguntas que usted puede parar aquí.</p>			
<p><i>Las respuestas al resto de esta página son de carácter voluntario y nos dicen que usted está interesado en posibles servicios bajo McKinney-Vento. Si usted contestó "sí" a las dos preguntas anteriores, por favor llene el resto de este formulario para que podamos contactar con usted para verificar si usted califica para los servicios de McKinney-Vento.</i></p> <p>C. Donde está viviendo el estudiante actualmente? (Marque una casilla)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Albergue (incluye hogares de grupo, refugios de violencia doméstica, refugios para desamparados)</li> <li><input type="checkbox"/> Compartiendo vivienda con más de una familia (debe ser temporal, debido a la pérdida de la casa).</li> <li><input type="checkbox"/> En un lugar que no se considera "vivienda" tradicional (Lugar de camping, coche, lugar público, etc.)</li> <li><input type="checkbox"/> Hotel/motel</li> <li><input type="checkbox"/> Otro _____</li> </ul> <p>D. ¿Es usted un estudiante de secundaria que actualmente vive por su cuenta?    <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <i>Los jóvenes no acompañados también son elegibles para recibir servicios bajo esta ley.</i></p> <p>Nombre de Padre(s)/ Tutor(es) Legal: _____</p>			
FOR OFFICE USE ONLY			
<p>I certify the above named student qualifies for the Child Nutrition Program under the provisions of the McKinney-Vento Act.</p> <p>Director of Students and Operations Signature: _____ Date: _____</p>			

## Reglamentos de McKinney-Vento

Si su sistema de vida es a la vez temporal y el resultado de las dificultades económicas, puede calificar para servicios bajo la Ley McKinney-Vento. El propósito de esta ley es proporcionar estabilidad académica para estudiantes de familias en transición.

Es posible que desee hablar con el Director de Operaciones y Estudiantes si el arreglo de vivienda temporal de su familia es uno de los siguientes:

- Si está viviendo temporalmente con amigos o familiares, o si se mueve de un lugar a otro porque usted no puede mantener un actualmente su propia vivienda.
- Está viviendo en un refugio.
- Está viviendo en un motel o hotel.
- Usted está viviendo en un lugar que no es considerado "vivienda" tradicional, como un coche o lugar para camping.

Un estudiante también puede calificar como un "menor no acompañado", si él o ella está viviendo con alguien que no es un padre o tutor, o si él o ella se está moviendo de un lugar a otro sin un padre o tutor.

Los niños que califican bajo McKinney-Vento tienen derecho a:

- Asistir a la escuela a la que asistían cuando su familia se vio obligada a trasladarse a una dirección temporal a causa de las dificultades económicas, incluso si esa escuela está en otro distrito escolar. La elección debe ser razonable que es en el mejor interés de los niños involucrados. Consulte con el Director de Operaciones de Estudiantes y si usted no está seguro.
- Asistir a la escuela más cercana a donde están siendo protegidos.
- Permanezca en esta escuela para la duración del año escolar si su familia se ve obligada a trasladarse a otra dirección temporal debido a las dificultades económicas.
- Recibir asistencia con el transporte para asistir a la escuela mientras están siendo alojados temporalmente.
- Iniciar la escuela inmediatamente mientras que el personal de la escuela ayuda a obtener la escuela, los registros de vacunación, u otros documentos necesarios para la inscripción.
- Inscribirse en la escuela sin tener una dirección permanente.
- Participar en los mismos programas y servicios que otros estudiantes participan.
- Recibir Título 1 servicios, incluyendo desayuno y almuerzo gratis.

*Si tiene alguna pregunta, por favor póngase en contacto con la oficina, (602)283-5720.*



Departamento de Educación de Arizona  
Formulario de Documentación de Residencia en Arizona

Nombre del Estudiante \_\_\_\_\_ Nombre de Escuela \_\_\_\_\_

Distrito Escolar o Escuela Chárter \_\_\_\_\_

Padre/Tutor Legal \_\_\_\_\_

Como el padre del estudiante o representante legal, doy fe de que soy residente del estado de Arizona y presento como prueba de esta declaración copia del siguiente documento que muestra mi nombre y la dirección residencial o la descripción física de la propiedad donde reside el estudiante:

\_\_\_ Licencia de conducir válida del Estado de Arizona, tarjeta de identificación de Arizona o registro de vehículo

\_\_\_ ~~Escritura inmobiliaria o documentos de hipoteca~~

\_\_\_ Escritura inmobiliaria o documentos de hipoteca

\_\_\_ Recibo de pago de impuestos sobre la propiedad

\_\_\_ Contrato de renta de casa/residencia

\_\_\_ Factura de cuenta sobre el uso de agua, electricidad, gas, Cable de TV, o teléfono

\_\_\_ Factura de tarjeta de crédito o de banco

\_\_\_ Copia de la forma W-2 sobre declaración de ingresos

\_\_\_ Talón del cheque de paga

\_\_\_ Certificado de inscripción u otra identificación emitida por una tribu indígena reconocida que contiene una dirección de Arizona.

\_\_\_ Documentación de una agencia estatal, gobierno federal (Administración de Seguro Social, Administración de Veteranos, Departamento de Seguridad Económica de Arizona) o agencia gubernamental de alguna tribu nativa Norte Americana.

\_\_\_ Actualmente no puedo proporcionar ninguno de los documentos mencionados. Por lo tanto, he proveído una declaración original, firmada y notariada por un residente de Arizona que da fe de que he establecido residencia en Arizona con la persona que firma esta declaración.

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/tutor legal

\_\_\_\_\_  
Fecha



**Estado de Arizona**  
**Declaración Jurada de Residencia Compartida**

Juro o afirmo soy un residente del Estado de Arizona y que las siguientes personas viven conmigo en mi residencia, se describe de las siguiente manera:

Las personas que viven con migo:

\_\_\_\_\_

Ubicación de me residencia:

\_\_\_\_\_

Yo presento en apoyo de esta declaración una copia del siguiente documento que muestra mi nombre y dirección de residencia actual o descripción física de mi propiedad.

Licencia de conducir valida del Estado de Arizona, tarjeta de identificación de Arizona o registro de vehículo

\_\_\_\_\_ 

- \_\_\_\_\_ Escritura inmobiliaria o documentos de hipoteca
- \_\_\_\_\_ Recibo de pago de impuestos sobre la propiedad
- \_\_\_\_\_ Contrato de renta de casa/residencia
- \_\_\_\_\_ Factura de cuenta sobre el uso de agua, electricidad, gas. Cable de TV, o teléfono
- \_\_\_\_\_ Factura de tarjeta de crédito o de banco
- \_\_\_\_\_ Copia de la forma W-2 sobre declaración de ingresos
- \_\_\_\_\_ Talón del cheque de paga
- \_\_\_\_\_ Certificado de inscripción u otra identificación emitida por una tribu indígena reconocida que contiene una dirección de Arizona.
- \_\_\_\_\_ Documentación de una agencia estatal, gobierno federal (Administración de Seguro Social, Administración de Veteranos, Departamento de Seguridad Económica de Arizona) o agencia gubernamental de alguna tribu nativa Norte Americana.
- \_\_\_\_\_ Actualmente no puedo proporcionar ninguno de los documentos mencionados. Por lo tanto, he proveído una declaración original, firmada y notariada por un residente de Arizona que da fe de que he establecido residencia en Arizona con la persona que firma esta declaración.

Nombre impreso del declarante: \_\_\_\_\_

Firma del declarante: \_\_\_\_\_

**Acknowledgement**

**Estado de Arizona**  
**Condado de Maricopa**

Lo anterior fue reconocido ante me este \_\_\_\_ día de \_\_\_\_\_, 20 \_\_\_\_,  
Por \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Notario Publico

Mi comisión se vence: \_\_\_\_\_





EMPOWER

## AUTHORIZATION FOR RELEASE OF AND REQUEST FOR STUDENT RECORDS

Attn: Records Clerk

<b>Student Name:</b> _____	<b>Previous school name:</b> _____
<b>Date of birth:</b> _____	<b>Address:</b> _____
<b>Last grade attended:</b> _____	<b>Number:</b> _____
<b>Parent/Guardian signature:</b> _____	<b>Fax:</b> _____

Please send the records requested to Empower College Prep High School by: \_\_\_\_\_

### Records Requested:

- ✓ All Transcripts and Withdrawal Form
- ✓ Health and Immunization Records
- ✓ Attendance and Discipline Records
- ✓ Report Card and Test Scores
- ✓ Special Education Records (Evaluations, Speech and IEP)
- ✓ Proof of Birth and Residency
- ✓ AZELLA Scores
- ✓ Section 504 Records
- ✓ All Other Records

### Empower College Prep High School Contact Information

**Fax:** 602-283-5009

**Phone:** 602-283-5720 ext.1005

**Email:** [carmen.garcia@empowercollegeprep.org](mailto:carmen.garcia@empowercollegeprep.org)

**Address:** Empower College Prep High School  
2411 W. Colter Street  
Phoenix, AZ 85015

FOR EMPOWER COLLEGE PREP  
HIGH SCHOOL OFFICE USE  
ONLY

- Request 1
- Request 2
- Request 3
- Referred to ADE