

# Distrito Escolar Unificado de Los Ángeles

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTES

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento (mes/día/año): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

<b>Sólo para uso de oficina</b> (Office Use Only)	
1. School Name:	4. Student Entry Grade Level:
2. Location Code:	5. LAUSD/State Student ID Number:
3. Enrollment Date/Code:	

*Instrucciones: Favor de escribir en letra de molde, con tinta negra o azul. Si tiene alguna pregunta, pida ayuda por favor. Padres/tutores/personas a cargo de menores: Si no puede completar toda la información del Formulario de Inscripción Estudiantil, su hijo/a seguirá inscrito en la escuela. El Distrito no requiere de los números del Seguro Social ni la información del estado migratorio para inscribir a los estudiantes en la escuela.*

### A. INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Nombre legal:						
Apellido	Nombre	Segundo nombre				
Nombre Preferido:						
Apellido	Nombre	Segundo nombre				
Domicilio:						
Número	Calle	Apt/Unidad	Ciudad	Código Postal	Número de teléfono del hogar	
Sexo Legal: (Seleccione uno)	<input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Femenino	Género: (Seleccione uno)	<input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Femenino	Fecha de nacimiento
	<input type="checkbox"/> No binario			<input type="checkbox"/> No binario		____/____/____ Més/Día/Año
	<input type="checkbox"/> Intersexual					

### B. PADRE/TUTOR LEGAL/PERSONA A CARGO DEL MENOR

Nombre legal:			
Apellido	Nombre	Segundo nombre	
Nombre Preferido (Si corresponde):			
Número de teléfono-hogar	Número de teléfono-celular	Número de teléfono-trabajo	Dirección de correo electrónico

**Idioma para la correspondencia al hogar:** Esta información indica el idioma preferido para que LAUSD envíe correspondencia por escrito al padre/tutor legal del estudiante. (Marque uno)

Inglés  
  Español  
  Armenio  
  Mandarín  
  Cantonés  
  Farsi  
  Coreano  
  Ruso  
  Vietnamita  
  Tagalo  
 Otro: \_\_\_\_\_

#### Nivel más alto de educación completado (marque uno)

No se graduó de la secundaria  
  Graduado de la escuela preparatoria o equivalente  
  Algunos años en la Universidad (incluye título de dos años)  
 Graduado Universitario  
  Estudios de posgrado / Doctorado  
  Se niega a proporcionar la información o la desconoce

¿Vive el estudiante con este padre/tutor legal/persona a cargo del menor?  Sí  No    Relación con el estudiante: \_\_\_\_\_

Si no, indique la dirección:

Número	Calle	Apt/Unidad	Ciudad	Código Postal
--------	-------	------------	--------	---------------

### PADRE/TUTOR LEGAL/PERSONA A CARGO DEL MENOR

Nombre legal:			
Apellido	Nombre	Segundo nombre	
Nombre preferido (Si corresponde):			
Número de teléfono-hogar	Número de teléfono-celular	Número de teléfono-trabajo	Dirección de correo electrónico

**Idioma para la correspondencia al hogar:** Esta información indica el idioma preferido para que LAUSD envíe correspondencia por escrito al padre/tutor legal del estudiante. (Marque uno)

- Inglés  Español  Armenio  Mandarín  Cantonés  Farsi  Coreano  Ruso  Vietnamita  Tagalo  
 Otro: \_\_\_\_\_

**Nivel más alto de educación completado (marque uno)**

- No se graduó de la secundaria  Graduado de la escuela preparatoria o equivalente  Algunos años en la Universidad (incluye título de dos años)  
 Graduado Universitario  Estudios de posgrado / Doctorado  Se niega a proporcionar la información o la desconoce

¿Vive el estudiante con este padre/tutor legal/persona a cargo del menor?  Sí  No Relación con el estudiante: \_\_\_\_\_

Si no, indique la dirección:

Número Calle Apt/Unidad Ciudad Código Postal

**PADRE/TUTOR LEGAL/PERSONA A CARGO DEL MENOR**

Nombre legal:

Apellido Nombre Segundo nombre

Nombre preferido (Si corresponde):

Número de teléfono-hogar Número de teléfono-celular Número de teléfono-trabajo Dirección de correo electrónico

**Idioma para la correspondencia al hogar:** Esta información indica el idioma preferido para que LAUSD envíe correspondencia por escrito al padre/tutor legal del estudiante. (Marque uno)

- Inglés  Español  Armenio  Mandarín  Cantonés  Farsi  Coreano  Ruso  Vietnamita  Tagalo  
 Otro: \_\_\_\_\_

**Nivel más alto de educación completado (marque uno)**

- No se graduó de la secundaria  Graduado de la escuela preparatoria o equivalente  Algunos años en la Universidad (incluye título de dos años)  
 Graduado Universitario  Estudios de posgrado / Doctorado  Se niega a proporcionar la información o la desconoce

¿Vive el estudiante con este padre/tutor legal/persona a cargo del menor?  Sí  No Relación con el estudiante: \_\_\_\_\_

Si no, indique la dirección:

Número Calle Apt/Unidad Ciudad Código Postal

**PADRE/TUTOR LEGAL/PERSONA A CARGO DEL MENOR**

Nombre legal:

Apellido Nombre Segundo nombre

Nombre preferido (Si corresponde):

Número de teléfono-hogar Número de teléfono-celular Número de teléfono-trabajo Dirección de correo electrónico

**Idioma para la correspondencia al hogar:** Esta información indica el idioma preferido para que LAUSD envíe correspondencia por escrito al padre/tutor legal del estudiante. (Marque uno)

- Inglés  Español  Armenio  Mandarín  Cantonés  Farsi  Coreano  Ruso  Vietnamita  Tagalo  
 Otro: \_\_\_\_\_

**Nivel más alto de educación completado (marque uno)**

- No se graduó de la secundaria  Graduado de la escuela preparatoria o equivalente  Algunos años en la Universidad (incluye título de dos años)  
 Graduado Universitario  Estudios de posgrado / Doctorado  Se niega a proporcionar la información o la desconoce

¿Vive el estudiante con este padre/tutor legal/persona a cargo del menor?  Sí  No Relación con el estudiante: \_\_\_\_\_

Si no, indique la dirección:

Número Calle Apt/Unidad Ciudad Código Postal

<b>C. IDIOMA DEL HOGAR E INFORMACION ÉTNICA</b>			
<b>Idioma natal del alumno</b>			
¿Qué idioma aprendió su hijo cuando empezó a hablar?			
¿Qué idioma usa su hijo con más frecuencia en casa?			
¿Qué idioma usa usted (los padres o tutores) con más frecuencia para hablar con su hijo?			
¿Qué idioma hablan más a menudo los adultos en el hogar? (padres, tutores, abuelos o cualquier otro adulto)			
¿Ha recibido este estudiante alguna instrucción formal del idioma Inglés?		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
<b>Origen étnico principal del estudiante</b>			
¿Es la etnia del estudiante hispana o latina?		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
<b>Raza principal del estudiante (marcar uno)</b>			
<input type="checkbox"/> Afroamericano o Negro		<input type="checkbox"/> Indio Americano o Nativo de Alaska	<input type="checkbox"/> Blanco
Asiático:		<input type="checkbox"/> Indoasiático <input type="checkbox"/> Camboyano <input type="checkbox"/> Chino <input type="checkbox"/> Filipino <input type="checkbox"/> Hmong <input type="checkbox"/> Japonés <input type="checkbox"/> Coreano <input type="checkbox"/> Laosiano <input type="checkbox"/> Vietnamita <input type="checkbox"/> Otro origen asiático:	
Isleño del Pacífico:		<input type="checkbox"/> Nativo de Guam <input type="checkbox"/> Nativo de Hawaii <input type="checkbox"/> Samoano <input type="checkbox"/> Tahitiano <input type="checkbox"/> Otro isleño del Pacífico:	
<input type="checkbox"/> Se niega a declarar			
<b>Raza adicional del estudiante (opcional)</b>			
<input type="checkbox"/> Afroamericano o Negro		<input type="checkbox"/> Indio Americano o Nativo de Alaska	<input type="checkbox"/> Blanco
Asiático:		<input type="checkbox"/> Indoasiático <input type="checkbox"/> Camboyano <input type="checkbox"/> Chino <input type="checkbox"/> Filipino <input type="checkbox"/> Hmong <input type="checkbox"/> Japonés <input type="checkbox"/> Coreano <input type="checkbox"/> Laosiano <input type="checkbox"/> Vietnamita <input type="checkbox"/> Otro origen asiático:	
Isleño del Pacífico:		<input type="checkbox"/> Nativo de Guam <input type="checkbox"/> Nativo de Hawaii <input type="checkbox"/> Samoano <input type="checkbox"/> Tahitiano <input type="checkbox"/> Otro isleño del Pacífico:	
<input type="checkbox"/> Se niega a declarar			
<b>D. INFORMACIÓN EDUCATIVA DEL ESTUDIANTE</b>			
<b>Servicios especiales</b>		<b>Marque una por cada pregunta</b>	
¿Recibió este estudiante servicios de educación especial en su escuela anterior?		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
¿Tuvo este estudiante un Programa de Educación Individualizado (IEP, por sus siglas en inglés) vigente en la escuela anterior? En caso afirmativo, ¿tiene una copia del IEP?		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
¿Tuvo el estudiante un Plan de la Sección 504 en su escuela anterior? En caso afirmativo, ¿tiene una copia del Plan de la Sección 504?		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
¿Tiene el estudiante dificultades que interfieren con su capacidad para ir a la escuela o para aprender?		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
¿Se identificó al estudiante para los servicios de Educación para Dotados y Talentosos (GATE)?		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
<b>Escuelas anteriores</b>			
¿Ha asistido el estudiante a esta escuela anteriormente? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		En caso afirmativo, cuándo:	
¿Ha asistido anteriormente este estudiante a alguna otra escuela o centro del LAUSD (por ejemplo, centro de educación temprana, preescolar estatal, Head Start u otro preescolar)?		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
<b>En caso afirmativo, mencione la escuela/el centro de LAUSD al que asistió más recientemente:</b>			
<i>Nombre de la escuela</i>	<i>Ciudad/Estado</i>	<i>Fechas de Asistencia (mes/año)</i>	<i>Nivel(es) de grado(s)</i>
Indique la última escuela que no pertenece al LAUSD a la que asistió el estudiante (incluyendo centros de educación temprana, preescolar estatal, Head Start u otro preescolar):			
<i>Nombre de la escuela</i>	<i>Ciudad/Estado</i>	<i>Fechas de Asistencia (mes/año)</i>	<i>Nivel(es) de grado(s)</i>
¿Está este estudiante actualmente bajo una orden de expulsión? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		En caso afirmativo, proporcione el nombre del distrito escolar:	

**Información adicional del estudiante**

¿Hay alguna orden judicial con respecto a la tutela legal, custodia física, derechos educativos, o contacto restringido con este niño?  Sí  No  
 En caso afirmativo se debe proporcionar una copia de la orden judicial a la escuela.

¿Tiene el estudiante algún pariente que sea todo o parte indio americano o nativo de Alaska? (Por favor, complete el Cuestionario de la Carta para Indios Americanos – Americanos de Alaska)  Sí  No

En caso afirmativo, se le contactará en su hogar con respecto al Programa para Indios Americanos – Americanos de Alaska y si su hijo califica para la asistencia académica gratuita y los beneficios de salud que proporciona.

¿Ha trabajado el padre o el tutor legal del estudiante en una o más de las siguientes industrias en los últimos tres años (agricultura, lácteos, pesca, ganado, o procesamiento/embalaje de alimentos)? (Por favor complete el Cuestionario de Trabajo Familiar del Programa de Educación para Migrantes)  Sí  No

En caso afirmativo, se le contactará en su hogar con respecto al Programa de Educación para Migrantes y si su hijo califica para la asistencia académica gratuita y los beneficios de salud que proporciona.

**E. HIJOS EN EDAD ESCOLAR QUE VIVEN EN EL HOGAR CON LOS MISMOS PADRES/TUTOR LEGAL/PERSONA A CARGO DEL MENOR) (incluye hermanos, hermanas, primos)**

1. _____	____/____/____	_____
Apellido, Nombre	Fecha de Nacimiento (Més/Día/Año)	Escuela Actual
2. _____	____/____/____	_____
Apellido, Nombre	Fecha de Nacimiento (Més/Día/Año)	Escuela Actual
3. _____	____/____/____	_____
Apellido, Nombre	Fecha de Nacimiento (Més/Día/Año)	Escuela Actual
4. _____	____/____/____	_____
Apellido, Nombre	Fecha de Nacimiento (Més/Día/Año)	Escuela Actual
5. _____	____/____/____	_____
Apellido, Nombre	Fecha de Nacimiento (Més/Día/Año)	Escuela Actual

**F. CONTACTO DE EMERGENCIA (APARTE DE LOS PADRES/TUTORES LEGALES/PERSONAS A CARGO DEL MENOR)**

1. Nombre legal:

Apellido	Nombre	Segundo nombre
----------	--------	----------------

Domicilio:

Número	Calle	Apartamento/Unidad	Ciudad	Código postal
--------	-------	--------------------	--------	---------------

Número de teléfono-hogar	Número de teléfono-celular	Número de teléfono-trabajo	Dirección de correo electrónico
--------------------------	----------------------------	----------------------------	---------------------------------

2. Nombre legal:

Apellido	Nombre	Segundo nombre
----------	--------	----------------

Domicilio:

Número	Calle	Apartamento/Unidad	Ciudad	Código postal
--------	-------	--------------------	--------	---------------

Número de teléfono-hogar	Número de teléfono-celular	Número de teléfono-trabajo	Dirección de correo electrónico
--------------------------	----------------------------	----------------------------	---------------------------------

**Firma**

Verifico que la información contenida en este documento es verdadera y correcta según mi leal saber y entender.

X \_\_\_\_\_  
 Firma

\_\_\_\_\_  
 Fecha

\_\_\_\_\_  
 Nombre en letra de molde

\_\_\_\_\_  
 Relación con el estudiante