

Fecha de Inscripción _____

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE TUCSÓN**

ESCUELA _____

Nombre del Estudiante _____ Grado _____ Salón Asignado _____
Apellido Legal Nombre Inicial Maestro/a

Domicilio _____ Código Postal _____ Teléfono del Domicilio _____

Sexo (1) Masculino
(2) Femenino

Fecha de Nacimiento

MES	DÍA	AÑO
-----	-----	-----

País donde Nació _____

Estado donde Nació _____

Preferencia de Etnicidad

Por favor marque la que más acertadamente identifique al estudiante

- ____ (1) Blanco (no de origen hispano)
- ____ (2) Negro (no de origen hispano)
- ____ (3) Hispano (mexicano o de otro origen hispano)
- ____ (4) Indígena Americano, Nativo de Alaska, o Americano Nativo Tribu _____
- ____ (4A) Parte Indígena Americano, N o Americano Nativo Tribu _____
- ____ (5) Asiático o Isleño del Pacífico

PERSONA A LLAMAR EN CASO DE EMERGENCIA (que no sea el padre/la madre)
Nombre _____
Parentesco _____
Teléfono _____

¿Ha estado el/la estudiante alguna vez en un programa de Educación Especial?

Sí No Si la respuesta es afirmativa, ¿Cuándo? _____ ¿Dónde? _____ Clase de Programa _____

¿Ha asistido el/la estudiante alguna vez a una escuela del Distrito Escolar Unificado de Tucsón? _____ Sí _____ No

Nombre de escuela _____ Grado _____

Última escuela a la que asistió _____

Domicilio _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

¿Ha asistido el/la estudiante alguna vez a una escuela Pública, Escuela Constituida (Charter), o Escuela Privada de Arizona? _____ Sí _____ No

Nombre y Domicilio _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

INFORMACIÓN DE LA FAMILIA

Vive

Ocupación

Empleado en

Teléfono de hogar, celular, y correo electrónico

	Sí	No			
Nombre del Padre					
Nombre de la Madre					
Padraastro/Madrastra					
Tutor(a) Legal					

¿Hay un(a) padre/una madre que no tenga custodia? _____ Sí _____ No El/la Estudiante Reside con: _____ Número de Niños en la Familia _____

¿Reside este/a niño/a en un hogar bajo custodia temporal o en un orfanato de niños? _____ Si _____ No

HERMANOS

FECHA DE NACIMIENTO

HERMANAS

FECHA DE NACIMIENTO

HERMANOS	FECHA DE NACIMIENTO	HERMANAS	FECHA DE NACIMIENTO

- ¿Cuál fué el primer idioma que el/la estudiante aprendió a hablar? _____
- ¿Cuál es el idioma que el/la estudiante habla más frecuentemente? _____
- ¿Cuál es el idioma que se habla más frecuentemente en el hogar del/la estudiante sin considerar el idioma que él/ella habla? _____
- ¿Necesita usted un intérprete? _____ De ser así, ¿Qué idioma necesita para comunicarse con TUSD, **por escrito** _____ o **hablado** _____?

Firma de Padre/Madre/Tutor/a _____ Fecha _____

FOR OFFICE USE ONLY (PARA USO DE OFICINA ÚNICAMENTE) Matric # _____ SAIS ID# _____

Student's Enrollment Date _____ Entry Code _____ Date Entered into Mojave _____ Entered into Mojave by _____

Verification of Birthdate _____ Verified by _____

_____ Birth Certificate
_____ Baptismal
_____ Other

Immunization Documentation _____ Neighborhood School _____ Yes _____ No
