

Date Received	Date Processed	Current/Zoned School	Assigned Staff Associate
---------------	----------------	----------------------	--------------------------

## FORMULARIO DE SOLICITUD DE TRASLADO INTRA-DISTRITAL

OFICINA DE INSCRIPCIONES, ELECCIÓN Y TRANSFERENCIAS

### INFORMACIÓN DE LA ESCUELA Y DEL ESTUDIANTE

Nombre legal del estudiante \_\_\_\_\_  
Apellido Nombre & Inicial Del Segundo Nombre # identificación del estudiante Grado Actual

Nombre preferido \_\_\_\_\_ SEXO  Masculino  Femenino  X (no binario) Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_  
(Si procede) MES/DÍA/AÑO

Escuela Actual \_\_\_\_\_ Edad del Estudiante \_\_\_\_\_

Escuelas que solicita para consideración *(En orden de prioridad)* 1. \_\_\_\_\_  
 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_

¿El estudiante tiene un Programa de Educación Individualizada (IEP), Plan Individualizado de Servicios para la Familia (IFSP), un Plan 504, o recibe clases de inglés para hablantes de otros idiomas (ESOL), inglés como segundo idioma (ESL), inglés como nuevo idioma (ENL) u otra programación especial? *Marque todo lo que corresponda.*  IEP  IFSP  504  ESOL  ESL  ENL  Other \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN FAMILIAR Y RESIDENCIAL (PUEDE QUE SE REQUIERAN FORMULARIOS ADICIONALES)

Nombre del padre/tutor \_\_\_\_\_ Número telefónico primario \_\_\_\_\_  
 Número telefónico secundario \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_  
 Dirección residencial del padre/tutor *(Donde reside el estudiante)* \_\_\_\_\_

¿El estudiante está viviendo temporalmente con otros debido a la falta de vivienda permanente, viviendo en un refugio, viviendo en un motel/hotel, o en caso contrario está sin hogar?  Sí  No

¿El estudiante está bajo el cuidado/tutela de un familiar que no sea el padre biológico?  Sí  No

¿El estudiante está bajo la custodia de un hogar de acogida, un hogar de grupo u otra agencia de colocación?  Sí  No

¿Existe una orden judicial vigente relativa a la custodia?  Sí  No *En caso afirmativo, el padre/tutor DEBE proporcionar a la escuela la orden judicial más reciente.*

### INFORMACIÓN SOBRE EL COMPORTAMIENTO

¿Tiene el estudiante un historial de abuso sexual/conducta inapropiada, comportamientos violentos o disruptivos o pertenece a una pandilla?  Sí  No

¿Está el estudiante expulsado o suspendido actualmente?  Sí  No

¿El estudiante está sometido a una orden judicial que le ordena asistir a la escuela o se está tramitando una remisión por no asistir a la escuela?  Sí  No

### MOTIVO DEL TRASLADO (ELIJA HASTA (3) TRES RAZONES)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Desea una enseñanza instruccional de mayor calidad                 | <input type="checkbox"/> Busca evitar problemas con la administración/profesores de la escuela                 |
| <input type="checkbox"/> Desea líderes y/o profesores más fuertes                           | <input type="checkbox"/> Busca evitar problemas de pandillas en la escuela actual                              |
| <input type="checkbox"/> Desea más actividades extracurriculares                            | <input type="checkbox"/> Desea una escuela que esté en un barrio más seguro                                    |
| <input type="checkbox"/> Desea un mayor desarrollo socioemocional                           | <input type="checkbox"/> Desea una escuela que ofrezca cuidados antes y después de clases                      |
| <input type="checkbox"/> Desea una mayor participación familiar                             | <input type="checkbox"/> Desea una escuela con una programación específica <i>(por favor listarlos):</i> _____ |
| <input type="checkbox"/> Desea un número menor de estudiantes por clase                     | <input type="checkbox"/> Busca una escuela con mejor reputación académica                                      |
| <input type="checkbox"/> Se han mudado recientemente a una nueva dirección                  | <input type="checkbox"/> Busca una escuela con criterios de ingreso  |
| <input type="checkbox"/> Busca reducir los desplazamientos diarios del estudiante           |  |
| <input type="checkbox"/> Busca mejorar el comportamiento del estudiante en el nuevo entorno |  |
| <input type="checkbox"/> Desea una escuela a la que asisten familiares y/o amigos           |  |
| <input type="checkbox"/> Busca evitar el acoso/intimidación en la escuela actual            |  |

### CONSENTIMIENTO DEL PADRE

- Por medio de la presente declaro y afirmo bajo pena de perjurio que la información proporcionada anteriormente es verdadera y correcta según mi leal saber y entender.
- Entiendo que si la razón para el traslado intra-distrital aprobado ya no aplica, el traslado puede ser revocado.
- Un traslado dentro del distrito es un privilegio y mi hijo/a debe mantener una buena asistencia, calificaciones y comportamiento. Si por alguna razón estas condiciones no se mantienen, la aprobación del traslado dentro del distrito puede ser negado o revocado.

Entiendo que esta información está siendo utilizada por el distrito escolar con el propósito de trasladar a mi estudiante. Entiendo que la información incompleta o inexacta puede retrasar, impedir o invalidar el traslado de mi estudiante a la escuela. Estoy de acuerdo en informar prontamente al distrito escolar de cualquier cambio en esta información, incluyendo cambios en la residencia de mi estudiante. Entiendo que el envío electrónico de este formulario y mi firma electrónica tienen la intención de constituir, y son equivalentes a mi firma personal.

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

### PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD

Por favor, presente las solicitudes completas con la prueba de identidad requerida para el padre/tutor, la prueba de identidad y edad del estudiante, y dos (2) pruebas de residencia auténticas al:

Baltimore City Public Schools, Office of Enrollment, Choice and Transfers  
200 E. North Avenue, Room 106 • Baltimore, Maryland, 21202

# INTRA-DISTRICT TRANSFER REQUEST FORM

OFICINA DE INSCRIPCIONES, ELECCIÓN Y TRANSFERENCIAS

## SOLAMENTE PARA USO OFICIAL

### DECISION ON THE INTRA-DISTRICT REQUEST

YOUR REQUEST HAS BEEN:

APPROVED

DENIED

Reason(s) for Denial

- Grade level classes are full
- Reasons inconsistent with regulation/policy
- Student does not meet entrance-criteria requirements
- Other: \_\_\_\_\_

ECT Staff Associate *(Please print)* \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Decision School \_\_\_\_\_ Date of Contact with Parent \_\_\_\_\_

Dates of contact with Principal and/or Enrollment Official: Receiving \_\_\_\_\_ Assigned \_\_\_\_\_