



Distrito Escolar Unificado de San Diego
PROGRAMA DE DIPLOMA DE PREPARATORIA - EDUCACIÓN PARA ADULTOS



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA ALUMNOS SIMULTÁNEOS

(Para alumnos de la escuela preparatoria que se inscriben simultáneamente en el Programa de Diploma de Preparatoria de Educación para Adultos (HSDP) de SDUSD después del día hábil de clases para reponer la deficiencia de créditos necesarios para su graduación).

Plantel HSDP: _____ Sesión(es) HSDP 1 2 3 4 5 6 Ciclo Escolar: 20__ - 20__

INFORMACIÓN DEL ALUMNO:

(Lo llena el consejero; letra de molde por favor)

Escuela Preparatoria de Asistencia: _____

Apellido: _____ Primer nombre: _____ Inicial del segundo: _____ Hombre _____ Mujer _____

No. de Identificación del alumno/a: _____ Grado: _____ Fecha de nacimiento: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Zona Postal _____

Tel. de casa: _____ Tel. de emergencia: _____ Tel. de trabajo: _____

CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES/TUTORES

(Lo llenan los padres/tutores y el consejero de la preparatoria; letra de molde por favor)

La ley estatal exige que el consejero de la escuela preparatoria se reúna con usted o se comunique por teléfono antes de inscribir a su hijo/a en una clase de educación para adulto. La clase de educación para adulto se ofrecerá después del día hábil de clases como una oportunidad alterna para reponer los requisitos de graduación de la escuela preparatoria.

Entiendo que mi hijo/a se inscribe voluntariamente en el Programa de Diploma de Preparatoria de Educación para Adultos de SDUSD en el(los) curso(s) enlistado(s) abajo para reponer la deficiencia de créditos para su graduación. Entiendo que existe una política de asistencia y asumo toda responsabilidad sobre la seguridad y acciones de mi hijo/a en su ida y venida de clases. Este estudiante tiene mi permiso para tomar el(los) curso(s) enlistado(s) abajo:

Nombre de Padre/Tutor (letra de molde): _____ Firma: _____ Fecha: _____

Fecha de la reunión con el padre/tutor: _____ (ó) Fecha en que se hizo llamada telefónica: _____

Nombre Consejero de Preparatoria (letra de molde): _____ Firma: _____ Fecha: _____

INFORMACIÓN DEL CURSO:

(Lo llene el consejero de preparatoria; letra de molde por favor)

Enliste los curso(s) que el/la alumno/a necesita y adjunte su expediente y horario de clases actual:

FOR HSDP USE ONLY

<u>Session</u>	<u>Date Enrolled</u>	<u>Course 1</u>	<u>Course 2</u>	<u>Date Dropped</u>
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

HSDP Teacher/Advisor: _____

Copy Distribution:

Original: Place in student HSDP folder with copies of transcript and class schedule

Copy: High School Counselor

Copy: Parent/Student