



**PERFIL ANUAL DE MATRÍCULA DEL ESTUDIANTE**  
**Año Escolar 2011 - 2012**

Grado para el Año Escolar 2011 - 2012:

Escuela en el AE 2011 - 2012: \_\_\_\_\_

Identificación (ID) del Estudiante #: \_\_\_\_\_

(Escriba toda la información en letra de imprenta)

INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE							
1. Apellido		2. Nombre		3. Segundo nombre	4. País de nacimiento	5. Fecha de nacimiento	
6. Dirección			7. Dpto. No.	8. Número de teléfono de la casa ( )			
9. Ciudad			10. Estado		11. Código POSTAL		
12. Sexo del estudiante <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Se niega a responder			13. Idioma(s) que se habla(n) en la casa del estudiante				
14. Última escuela a la que asistió/dirección (si es de las EPDC, indique únicamente el nombre de la escuela):  <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Chárter <input type="checkbox"/> Otro			Dirección				
			Ciudad	Estado	Código Postal		
15. Información sobre el Seguro Médico o de Medicaid Proveedor: _____ Número de póliza: _____ Enumere cualquier condición médica que la escuela debería conocer _____			Para los estudiantes nuevos en las EPDC, indique si su hijo(a) tiene o no un: PEI (Programa de Educación Individualizada) <b>Sí</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b> <input type="checkbox"/> Si su respuesta es sí, Fecha de revisión del PEI:  Plan de Adaptación de la Sección 504 <b>Sí</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b> <input type="checkbox"/>				
16. Hermanos del estudiante		A.	B.		C.		
Escuela(s) del/ de los hermano(s) del estudiante							
17. Designación étnica <input type="checkbox"/> Hispano/Latino <input type="checkbox"/> No-Hispano/No-Latino			17b. Raza; elija una o más opciones <input type="checkbox"/> Negra/Afroamericana <input type="checkbox"/> indígena Hawaiana/Otra isleña del Pacífico <input type="checkbox"/> Indígena americana/Nativa de Alaska <input type="checkbox"/> Asiática <input type="checkbox"/> Blanca				
INFORMACIÓN SOBRE EL PADRE DE FAMILIA/GUARDIÁN E INFORMACIÓN SOBRE OTRO CUIDADOR PRINCIPAL							
18. Padre de Familia o Guardián		Relación	<input type="checkbox"/> Militar activo <input type="checkbox"/> Militar de reserva	19. Padre de Familia o Guardián		Relación	<input type="checkbox"/> Militar activo <input type="checkbox"/> Militar de reserva
Dirección			Depto. No.	Dirección			Depto. No.
Ciudad		Estado	Código POSTAL	Ciudad		Estado	Código POSTAL
Dirección de Correo electrónico		Idioma preferido de comunicación			Dirección de Correo electrónico		Idioma preferido de comunicación
Número de teléfono celular ( )		Número de teléfono laboral ( )		Número de teléfono celular ( )		Número de teléfono laboral ( )	
Nombre y dirección del empleador				Nombre y dirección del empleador			
Ciudad		Estado	Código POSTAL	Ciudad		Estado	Código POSTAL
EN CASO DE EMERGENCIA							
20. Persona de contacto en caso de emergencia (otra persona que no sea el padre de familia/guardián)			Relación		Número de teléfono de la casa ( )	Número de teléfono laboral ( )	
Dirección			Ciudad	Estado	Código Postal	Número de teléfono celular ( )	
ESTADO DE RESIDENCIA (Marque una opción <input checked="" type="checkbox"/> )							
21. <input type="checkbox"/> Residente del D.C. (El estudiante y el padre/guardián viven en el D.C.)							
<input type="checkbox"/> No residente + Recibo de pago adjunto de la matrícula para no residentes							
ESTADO DE VIVIENDA (Marque una opción <input checked="" type="checkbox"/> )							
22. <input type="checkbox"/> Permanente		<input type="checkbox"/> Joven que vive solo		<input type="checkbox"/> Otra vivienda temporaria			
<input type="checkbox"/> Refugio		<input type="checkbox"/> Vivienda compartida		<input type="checkbox"/> Cuidado de crianza ( Foster Care)			
<input type="checkbox"/> Hotel/Motel		<input type="checkbox"/> En espera de cuidado de crianza					

He completado este formulario y certifico que la información que se indica arriba es verdadera. Entiendo que proporcionar información falsa con la intención de estafar al gobierno es punible por la ley.

\*Firma del padre de familia/guardián que vive con el estudiante o del estudiante de 18 años de edad o mayor

Fecha

