



SOLICITUD DE TRANSFERENCIA POR CAMBIO DE DOMICILIO 2019-20

Este formulario sirve para:

1. estudiantes que se mudan fuera de la zona de asistencia después del primer día de un año escolar determinado..
2. estudiantes que actualmente viven en CFISD o fuera de CFISD, pero que van a mudarse dentro de una zona de asistencia de CFISD dentro de un plazo de 18 semanas de la fecha de la solicitud.

Para procesar esta solicitud de transferencia necesitamos documentación de la residencia actual del padre o tutor legal. Sírvase incluir un ítem de la Línea A y uno de la Línea B.

- **Línea A.** Verificación en la forma de su contrato de alquiler actual, HCAD, estado de hipoteca o documentos de cierre
- **Línea B.** Verificación en la forma de su factura actual de gas, agua o electricidad.

FECHA: _____ No. de ID del ESTUDIANTE: _____ GRADO en el 2019-2020: _____

APELLIDO DEL ESTUDIANTE:		NOMBRE DEL ESTUDIANTE:		INICIAL	ESCUELA (EN SU ZONA ESCOLAR):
DOMICILIO ACTUAL:				CIUDAD:	CÓDIGO POSTAL:
NOMBRE DE LA SUBDIVISIÓN O DEL COMPLEJO DE APARTAMENTOS:					
ESCUELA EN EL 2018-19:			ESCUELA SOLICITADA:		

Padre o tutor legal: Sírvase llenar un formulario de solicitud de transferencia por niño. El formulario de solicitud, junto con los documentos pertinentes puede enviarse a studenttransfers@cfisd.net. Usted recibirá confirmación inmediata de que se mensaje electrónico fue recibido. Para su conveniencia, usted también puede entregar el formulario de solicitud lleno y los documentos pertinentes a la encargada de inscripciones de la escuela de su hijo o llevarlo a la Oficina de Servicios Estudiantiles/Admisiones. Usted recibirá la decisión vía correo electrónico dentro de un plazo de 10 días hábiles del recibido de su solicitud de transferencia en la oficina. Tenga presente lo siguiente:

- Las transferencias son válidas para el año lectivo actual y deben renovarse todos los años. Los directores de las escuelas revisan los archivos de asistencia escolar y/u otros factores que pudieran tener un impacto en la seguridad y/o el progreso académico del estudiante.
- El distrito no proporciona transporte para estudiantes transferidos.
- Los estudiantes transferidos, 9.º a 12.º grado, no son elegibles para participar en deportes a nivel *varsity* por un año a partir del primer día de asistencia a la escuela de transferencia.
- Si un estudiante con una transferencia aprobada es retirado de la escuela solicitada, la transferencia ya no será vigente y el estudiante tendrá que volver a inscribirse en el distrito.
- Toda solicitud de transferencia futura, para que los hermanos de un estudiante puedan ir a la misma escuela solicitada, estará sujeta al estado como escuela abierta/cerrada para cierto año lectivo específico.

Si tiene preguntas acerca de la transferencia de estudiantes, sírvase contactar a la encargada de inscripciones de la escuela actual de su hijo o llamar directamente a la Oficina de Servicios Estudiantiles/Admisiones al (281) 517-6342. También puede enviar sus preguntas por correo electrónico a studenttransfers@cfisd.net.

RAZÓN POR LA SOLICITUD: (Marque [✓] una de las opciones siguientes)

- Mudanza **fuera** de la zona de asistencia después del 26 de agosto de 2019 (Estudiantes que ingresarán a 5.º, 8.º, 11.º u 12.º grado Y que viven dentro de los límites de asistencia escolar de CFISD)
- Los estudiantes que se han mudado fuera de la zona de asistencia de CFISD y los estudiantes que ingresarán a todos los otros grados escolares tendrán que inscribirse en su escuela correspondiente según su domicilio (*home campus*).
- Mudanza **dentro** de la zona de asistencia después del 26 de agosto de 2019 (actual residente en CFISD)
- Sírvase adjuntar una carta del constructor con la fecha de cierre junto con el contrato de acuerdo. La fecha estimada para mudarse a la vivienda debe ser dentro de un plazo de 18 semanas de la inscripción.
 - Las personas que no residen en la zona de CFISD deben contactar a la Oficina de Servicios Estudiantiles.

PADRE O TUTOR LEGAL: *Mi firma presente afirma que he leído y que entiendo totalmente esta información y que estoy de acuerdo con las estipulaciones declaradas arriba. También entiendo que existen sanciones civiles y penales por proporcionar información falsa a sabiendas; lo cual pudiese tener como resultado la aplicación de sanciones penales y el pago de reembolsos.*

Nombre en imprenta: _____ Firma: _____

No. de teléfono: _____ Dirección de correo electrónico: _____

FOR OFFICE USE ONLY:

APPROVED _____, DIRECTOR OF ADMISSIONS DENIED _____