

DISTRITO ESCOLAR DE REDMOND 2J  
145 SE Salmon Avenue  
Redmond, OR 97756

**SOLICITUD DE TRANSFERENCIA DE ESCUELA ASIGNADA – CICLO ESCOLAR 2019-2020**

Nombre del Estudiante \_\_\_\_\_

Grado en **2019-20**: \_\_\_\_\_

Padre(s)/Tutor(es) \_\_\_\_\_

Núm. de ID del Estudiante \_\_\_\_\_

Dirección Postal \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

Teléfono de Casa \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_

Tel. Trabajo \_\_\_\_\_

Nombre(s) del(de los) Hermano(s): \_\_\_\_\_

Solicitud de Transferencia de la Escuela \_\_\_\_\_

Grado en 2019-20 \_\_\_\_\_

a la Escuela \_\_\_\_\_

Grado en 2019-20 \_\_\_\_\_

Grado en 2019-20 \_\_\_\_\_

**PLAZOS Y LINEAMIENTOS DE TRANSFERENCIA**

1. Para el año escolar subsiguiente, se alienta a los padres de familia a entregar este formulario antes del 31 de mayo del año escolar que le antecede. Si esta transferencia ocurrirá el presente año escolar, los padres de familia deberán completar este formulario y entregarlo a su escuela asignada al menos diez días antes de finalizar el período de calificaciones/semestre.
2. Una vez que el director de la escuela asignada apruebe la solicitud de transferencia, ésta se enviará al director de la escuela receptora para su revisión y procesamiento.
3. **Los padres de familia o tutores serán responsables de proporcionar el transporte necesario para los estudiantes de transferencia aprobados.**
4. Una vez que se aprueba una transferencia, normalmente permanecerá en vigor hasta que el estudiante complete el último grado de la escuela correspondiente (RELC, 5, 8, 12). Cuando se promueve a un estudiante a un mayor nivel de grado fuera de la escuela asignada, dicho estudiante se inscribirá en la escuela asignada perteneciente al área en la que residen sus padres —a menos que se presente y apruebe una nueva solicitud de transferencia.
5. Una solicitud de transferencia aprobada podrá revocarse en cualquier momento debido a un exceso de ausencias, retardos o incidentes graves de mala conducta.
6. Para obtener información sobre criterios adicionales, plazos, notificaciones y lineamientos de proceso, sírvase consultar el **Reglamento Administrativo JECBB-AR**.

Motivo de la Solicitud de Transferencia (Favor de Especificar):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma del Padre de Familia o Tutor \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

**Sólo para el Uso de la Oficina:**

Fecha de Recibo: \_\_\_\_\_

Fecha de Recibo: \_\_\_\_\_

Director de la Escuela Asignada: \_\_\_\_\_

Director de la Escuela Receptora: \_\_\_\_\_

Solicitud Aprobada

Solicitud Aprobada

Solicitud Denegada

Solicitud Denegada

Motivo: \_\_\_\_\_

Motivo: \_\_\_\_\_