Distrito Escolar de la Joya
Departamento de Servicios de Estudiantes (956) 580-5041

201 East Expwy. 83
La Joya, TX 78560

Aplicación Intra-Distrito de Transferencia Estudiantil
2011-2012

Fecha: _____ Telefono #: _____

Nombre de Padres:_____

Dirección Fisica: _____

Dirección de Correo: _____

Transportación es la Responsabilidad de los Padres/Tutor

Las solicitudes para transferencias de estudiantes serán elegibles solo para renovaciones y para el último grado que se ofrece en la escuela a la que atiende el estudiante. No son elegibles para continuar en escuelas que no estén asignadas al estudiante. De acuerdo con la póliza del Distrito de La Joya, empleados del distrito pueden solicitar transferencias (Ver Póliza del Consejo FDB Local). Esta aplicación debe ser renovada anualmente.

A los estudiantes que se les permita ser transferidos a otra escuela, estarán sujetos a las reglas de elegibilidad para participar en actividades de UIL. Será responsabilidad del estudiante determinar el efecto de su transferencia en el estatus de elegibilidad de UIL. Esta regla deberá ser revisada con la administración del plantel educativo en caso de que el estudiante participe en actividades de UIL.

INICIALES

Favor de indicar si usted es empleado de La Joya ISD. Plantel/Dept. De Empleo_____
Continúa con la transferencia: Si_____ No_____
Firma de Padre o Tutor: _____

Si están aprobados, los padres serán responsables para el transporte incluyendo el transporte para las actividades extracurriculares. La violación de la regla del transporte puede revocar la transferencia.

Nombre del Estudiante	Identificación	Fecha de Nacimiento	ZONA DE ESCUELA DONDE ESTUDIANTE PERTENECE	ESCUELA QUE ASISTIO ANO ANTERIOR	ESCUELA QUE SOLICITA	GRADO	N-NUEVO R-RENOVAR

Favor de indicar los motivos por los cuales esta solicitando esta transferencia

Aprobación de transferencia basada en los siguientes criterios:

_____Renovar Transferencia ____Empleado del Distrito FDB(Local)

_____Otro motivo ____Abuelo(a) FD(Legal)

Otro motivo, por favor explicar:_____
_____
_____
_____

**************************PARA USO DE LA OFICINA SOLAMENTE**************************

Estatus de Transferencia: APROVADO NEGADO

_____ _____
Firma de Superintendente/Designado Fecha