PARAMOUNT UNIFIED SCHOOL DISTRICT

STUDENT RECORDS

15110 S. CALIFORNIA AVE

PARAMOUNT, CA 9072

SOLICITUD DE REGISTROS

1 NOMBRE:			2.EL NOMBRE UTILIZADO EN LA ESCUELA MIENTRAS ASISTIR/APELLIDO		
Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

* Si usted ha cambiado su nombre desde que asistió a PUSD, aparte del matrimonio, por favor proporcione una copia de los documentos legales mostrando su nombre de soltera y el nuevo nombre. Su solicitud **no** será procesada sin la documentación requerida**.** Un documento legal puede ser una copia del certificado de naturalización (copia de ambos lados) o documento de la corte indicando el cambio de nombre.

3. Dirección: Número y calle	CIUDAD	ESTADO	CODIGO POSTAL

4. Teléfono: ( )	5. Fecha de Nacimiento: (DD/MM/AA)

6. Año de graduación: ( )	Ultimo año que asistió ( )	7. Nombre de la última escuela que asistió en PUSD (k-12)

8. Yo, el que firma este documento, solicito y autorizo que una transcripción de mis notas o registros escolares se manden a (si es diferente a la actual dirección en la sección 3):

*** Nombre de la institución:**			*** Nombre de la institución:**		
Atención:			Atención:		
Número y calle			Número y calle		
Ciudad	Estado	Código postal	Ciudad	Estado	Código postal
*** Nombre de la institución:**			*** Nombre de la institución:**		
Atención:			Atención:		
Número y calle			Número y calle		
Ciudad	Estado	Código postal	Ciudad	Estado	Código postal

Tipo de registros (indicar cantidad y costo total):

Tipo	Tarifa	Cantidad	Costo
Transcripción	$5.00 por copia		
IEP/Educación Especial	$5.00 por copia		
Historial Académico	$5.00 por copia		
Vacunas	$5.00 por copia		

El distrito no esta obligado a mantener registros de vacunas para los estudiantes con fecha de nacimiento 1979 y anteriores.	Total de cargos incluido: $

NO SE ACEPTAN CHEQUES PERSONALES; LAS TARIFAS SON PAGADERAS POR UN GIRO POSTAL HECHO A NOMBRE DE Paramount Unified School District.

10. Autorización para la liberación

La firma autoriza la liberación de mi expediente de estudiante y confirma que he completado todas las secciones de forma precisa y veraz, incluyendo información verificar mi identidad. He incluido los honorarios correctos y entiendo que son no-reembolsables. Tengo entendido que una forma incompleta no se procesará y serán devueltos. Declaro bajo pena de perjurio que la renuncia es verdadera y correcta.

Firma: **Fecha :**

LA SOLICITUDES QUE SE RECIBAN SIN LA INFORMACIÓN REQUERIDA, IDENTIFICACIÓN CORRECTA Y LA CUOTA SERÁN DEVUELTOS

Lista de verificación: Completó el formulario de solicitud de transcripción , Copia de su identificación, Giro, Documento Legal con el cambio del nombre