

Aplicación de Inscripción 2024-2025

Requisitos Basicos Para Padres (**MANDATORIO**) _____

- o Aplicación de inscripción
- o Transcripciones o historial académico completo del estudiante
- o Última boleta de calificaciones o Reporte de progreso
- o Tarjeta de retiro del estudiante
- o Documento de examen físico (DH3040) y vacunas (DH 680) del estudiante
- o Acta de nacimiento (**Documento legal que muestre fecha, lugar, año de nacimiento, raza y etnicidad**)
- o Identificación con foto del tutor (puede usar la identificación de estudiante si el estudiante es un adulto)
- o Cuota de inscripción
- o Los estudiantes que deseen obtener crédito por tener empleo or por participation en un deporte deben completar la forma de OJT/RLC
- o Formulario de autorización de terceros/Formulario de intercambio mutuo de información

Requisitos para padres que califican para una beca basada en residencia _____

- o Prueba de residencia en Florida del primario
 - Licencia de conducir válida o factura de servicios reciente
 - Otras pruebas de residencia incluyen seguro de salud, Medicaid, documentación de ingresos, documentos de custodia o contrato de alquiler que nombre a los miembros del hogar
- o Prueba de ingresos para todos los miembros del hogar mayores de 18 años
 - Recibos de sueldo de 30 días consecutivos
 - Otras fuentes de ingresos como beneficios de desempleo, seguro social o beneficios de manutención de los hijos

Programas de becas basadas en ingresos aprobados automáticamente

- o Estudiantes en cuidado fuera del hogar o en cuidado de crianza
- o Estudiantes cuyos padres son socorristas (por ejemplo: bombero, oficial de policía, paramédico)
- o Estudiantes cuyos padres son personal militar activo / inactivo

Requisitos para los estudiantes que califican para una beca de necesidades especiales _____

- o Prueba de residencia en Florida, como una licencia o una factura de servicios reciente
- o Carta de diagnóstico firmada por un médico con una preocupación médica aprobada
- o Documentación de IEP, puntuación de CI (70% o menos) o evaluación psicológica

Orientación para todos los estudiantes es mandatorio _____

- o El estudiante asistió a una orientación escolar o en una orientación virtual

PÁGINA DE SELECCIÓN DE SERVICIOS

<p style="text-align: center;">Programa de Prevención de Deserción Escolar</p> <p>Para estudiantes de 12 años en adelante que están en riesgo de no graduarse debido a créditos insuficientes</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Selecciona este servicio</p>	<p style="text-align: center;">Programa GRAD (Alternativa al GED)</p> <p>Para estudiantes de 17 años en adelante que buscan diferentes caminos para completar su educación secundaria</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Selecciona este servicio</p>
<p style="text-align: center;">Inscripción Expedita Militar</p> <p>Para individuos de 17 años en adelante interesados en el ejército de EE. UU. y que necesitan un proceso educativo y de alistamiento expedito</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Selecciona este servicio</p>	<p style="text-align: center;">Capacitación y Colocación Laboral para Estudiantes</p> <p>Para estudiantes de 19 años o menos con una discapacidad reconocida que desean experiencias de aprendizaje basado en el trabajo</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Selecciona este servicio</p>
<p style="text-align: center;">Programa de Finalización</p> <p>Para estudiantes de 17 años en adelante que han terminado la escuela secundaria pero no han completado los exámenes requeridos</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Selecciona este servicio</p>	<p style="text-align: center;">Programa de Reafirmación Militar</p> <p>Para individuos de 17 años en adelante interesados en unirse al ejército de EE. UU. pero que enfrentan barreras educativas</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Selecciona este servicio</p>
<p style="text-align: center;">Recuperación de Créditos a Tiempo Completo y Parcial</p> <p>Para estudiantes de 14 años en adelante que necesitan recuperar créditos mientras aún están inscritos en una escuela pública regular</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Selecciona este servicio</p>	<p style="text-align: center;">GPA +</p> <p>Para estudiantes con un GPA inferior a 2.8 que buscan mejorar su rendimiento académico</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Selecciona este servicio</p>
<p style="text-align: center;">Programa ASVAB</p> <p>Para estudiantes de 17 y adelante planeando para una carrera militar y necesita preparación del examen de ASVAB.</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Selecciona este servicio</p>	<p style="text-align: center;">Preparación Universitaria (Postgrado)</p> <p>Para estudiantes de 17 años en adelante que buscan orientación sobre aplicaciones universitarias, preparación para el SAT y ayuda financiera</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Selecciona este servicio</p>
<p style="text-align: center;">Crédito de Aprendizaje Recreativo (RLC)</p> <p>Para estudiantes de 15 años en adelante que desean obtener créditos académicos a través de actividades basadas en habilidades</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Selecciona este servicio</p>	<p style="text-align: center;">Entrenamiento en el Trabajo (OJT)</p> <p>Para estudiantes de 15 años en adelante interesados en adquirir experiencia laboral mientras aún están en la escuela</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Selecciona este servicio</p>

Aplicación de Inscripción

* Fecha: _____

Grado Actual 6 7 8 9 10 11 12 NA

TURNO PREFERIDO

8:00 AM - 1:00 PM 1:00 PM - 4:00 PM IEP/504 PLAN

CONFIGURACIÓN PREFERIDA

CLASES EN PERSONA CLASES EN LÍNEA (Pago Privado/Beca UA)

Información del Estudiante

* Nombre del estudiante:		Numero Social:
* Fecha de nacimiento:	Edad:	Sexo:
* Lugar de nacimiento:	Celular del estudiante:	Correo electrónico del estudiante:
Referido por:		* Etnicidad:
* Nombre y ubicación de la escuela anterior a la que asistió:		
Identification de Estudiante:		* Idioma Preferido:

Información de Padres/ o Guardián Legal *

El estudiante reside con: <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Guardián legal		Idioma Preferido:
* Nombre del Padre:		Relación al estudiante:
* Dirección:		* Número Celular:
* Ciudad:	* Estado:	Codigo Postal:
Empleador/Ocupación		* Número del Trabajo #:
* Correo electrónico del Padre:		Número de seguro social:
Nombre del Padre:		Relation al estudiante:
Dirección:		Número del Celular:
Ciudad:	Estado:	Codigo Postal:
Empleador/Ocupación		Número del Trabajo #:
Correo electrónico del Padre:		Número de seguro social:

*** Información médica y de salud *** Se debe adjuntar una copia de la tarjeta de seguro

Alergias:	
¿Ha tenido el estudiante alguna prueba psicológica previa? ____ Sí ____ No	
Compañía de seguros de salud:	
Tipo de seguro:	Número de póliza:

En caso de emergencia

Si no se puede contactar a uno de los padres, por favor identifique a alguien fuera de su hogar a quien podamos contactar para comunicarnos con usted.

Circule "Sí" junto al nombre de la persona si se le permite recoger a su hijo/a.

Circule "NO" si a esa persona NO se le permite recoger a su hijo/a.

* Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

* Relación al estudiante

Relación al estudiante

* Numero de Telefono

Numero de Telefono

* Idioma Preferido

Idioma Preferido

* Autorizado para recoger: SI/NO

Autorizado para recoger: SI/NO

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

Relación al estudiante

Relacion al estudiante

Número de Teléfono

Número de Teléfono

Idioma Preferido

Idioma Preferido

Autorizado para recoger SI/NO

Autorizado para recoger SI/NO

Reconocimientos de Admisiones

Por la presente doy mi consentimiento para que el Sistema Escolar Foundation Academies busque tratamiento médico de emergencia para mi hijo/a cuando surja un problema médico.

***Iniciales del padre / Guardián Legal:** _____

Excursiones Reconocimientos

Entiendo que las excursiones realizadas durante el horario escolar regular están incluidas en este acuerdo. Los viajes de campo más largos generalmente requieren una hoja de permiso especial. Esta autorización está destinada a excursiones ordinarias con permiso verbal de los padres. El estudiante tiene la autorización para participar en las excursiones escolares ordinarias y para ser transportado por el personal de la escuela y los miembros de la junta.

***Iniciales del padre / Guardián Legal:** _____

Reconocimientos de Asistencia Regular

Entiendo que todos los estudiantes de tiempo completo **DEBEN** asistir a la escuela un mínimo de 25 horas por semana

***Iniciales del padre / Guardián Legal:** _____

Participación del Estudiante en la Recuperación de Créditos

Entiendo que todos los estudiantes que participan en el programa de recuperación de créditos del Sistema Escolar Foundation Academies DEBEN completar al menos 15 horas de trabajo escolar por semana en su escuela designada o elegida..

***Iniciales del padre / Guardián Legal:** _____

Reconocimiento del manual del estudiante

Confirmando que he recibido y acepto todos los términos y condiciones que se encuentran en el Manual para padres y estudiantes.

***Iniciales del padre / Guardián Legal:** _____

Reconocimientos de políticas y procedimientos

El padre/guardián legal comprende completamente que todas las políticas y procedimientos de la escuela deben cumplirse siempre. El incumplimiento de cualquier parte de las políticas y procedimientos resultará en mi retiro inmediato del programa.

***Iniciales del padre / Guardián Legal:** _____

Reconocimientos de actividades extraescolares

El padre/guardián legal comprende completamente que todas las responsabilidades se liberan del Sistema Escolar Foundation Academies una vez que los estudiantes ingresan a las actividades extracurriculares.

***Iniciales del padre / Guardián Legal:** _____

Reconocimientos acuerdo de matrícula

El padre/guardián legal comprende plenamente que es su responsabilidad pagar el saldo total de la matrícula especificada, a menos que la administración indique lo contrario. Todos los padres que se dan de baja prematuramente son responsables de pagar el saldo restante antes del final del año escolar académico. La falta de pago de cualquier parte del saldo especificado resultará en la retención de registros y en la posibilidad de que la escuela tome más acciones legales. Todos los fondos de becas recibidos se utilizarán con el único propósito de pagar la matrícula escolar.

***Iniciales del padre / Guardián Legal:** _____

Reconocimientos de becas estatales

El padre/guardián legal comprende completamente que todos los fondos de becas recibidos se utilizarán con el único propósito de pagar la matrícula anual de la escuela.

***Iniciales del padre / Guardián Legal:** _____

Consentimiento de búsqueda

Para la protección de los estudiantes, maestros y empleados del Sistema Escolar Foundation Academies, es posible que los estudiantes deban someter su persona, efectos personales, vehículos, pertenencias y cualquier otro artículo a un registro por parte de funcionarios escolares u otros representantes autorizados. Su firma a continuación constituye su consentimiento para la inspección de la persona, los efectos personales, el vehículo y/u otras pertenencias o artículos del estudiante.

***Iniciales del padre / Guardián Legal:** _____

Reconocimientos de publicación de fotos

Por la presente, El padre/guardián legal otorga permiso a Sistema Escolar Foundation Academies para usar fotografías y videos tomados de mi hijo/a en las instalaciones escolares y/o durante excursiones educativas en publicaciones, comunicados de prensa, plataformas en línea y en otras comunicaciones relacionadas con Sistema Escolar Foundation Academies.

***Iniciales del padre / Guardián Legal:** _____

Reconocimientos de Autorización de desarrollo vocacional

Por la presente, El padre/guardián legal otorga al Sistema Escolar de Foundation Academies permiso para enseñar a mi hijo/a habilidades de desarrollo vocacional relacionadas con el desarrollo profesional, mercadeo en redes sociales, desarrollo moral, espíritu empresarial, capacitación en inteligencia emocional y habilidades de liderazgo.

***Iniciales del padre / Guardián Legal:** _____

Reconocimiento de asistencia de becas

El padre o tutor otorga al Sistema Escolar Foundation Academies permiso para compartir mi información de contacto y personal con otras compañías o programas de terceros que puedan ayudar al padre a solicitar becas para fines educativos. (Un ejemplo de una compañía comúnmente utilizada es *Schola)

***Iniciales del padre / Guardián Legal:** _____

Reconocimiento de la elección de los padres

El padre/guardián legal por la presente reconoce que ha elegido postularse en la Sistema Escolar Foundation Academies por su propia voluntad y no ha sido coaccionado, sobornado, seducido, persuadido, influenciado o engañado por ninguna otra institución privada que pueda reclamar una interferencia ilícita.

***Iniciales del padre / Guardián Legal:** _____

Reconocimiento y compromiso de recibo de ubicación

El padre/guardián legal comprende completamente y reconoce que es por orden de llegada para las becas, y el lugar del estudiante que asiste a la escuela Sistema Escolar Foundation Academies SOLO se mantendrá si la tarifa de inscripción se paga en su totalidad. Si elige no asistir al Sistema Escolar Foundation Academies después de que se haya reservado su lugar, será responsable de todos los costos de matrícula no pagados por la beca.

***Iniciales del padre / Guardián Legal:** _____

Aviso de renovación automática

El padre o tutor por la presente reconoce que debe completar una intención de regresar como confirmación de la renovación de su hijo en el Sistema Escolar Foundation Academies. Si la intención de regresar no se completa en el tiempo especificado, su hijo será automáticamente retirado de la escuela y todos los documentos serán retenidos a menos que el padre informe a la escuela de su decisión de no regresar.

***Iniciales del padre / Guardián Legal:** _____

Política de no discriminación

El padre/guardián legal reconoce que ha leído la política de no discriminación que se encuentra en:

<https://mlmpipa.org/non-discrimination-policy/>

***Iniciales del padre / Guardián Legal:** _____

Ayuda adicional

Como padre o tutor que inscribe a un estudiante en el Sistema Escolar Foundation Academies por la presente otorga su consentimiento para la recopilación y gestión de documentos esenciales y confidenciales en su nombre. Esto puede incluir, pero no se limita a, información del seguro social e información sobre la identificación personal.

***Iniciales del padre / Guardián Legal:** _____

Pago Alternativo

El padre y/o tutor que desee utilizar fondos de becas en lugar de pagar por los servicios de manera privada puede hacerlo con la condición de que esos servicios se cobrarán como un estudiante de tiempo completo en lugar de un estudiante que paga por servicios directos.

***Iniciales del padre / Guardián Legal:** _____