

Formulario para solicitar expedientes del AISD

Distrito Escolar Independiente de Austin
Oficina de Servicios Estudiantiles
1111 West 6th Street • A-200 • Austin • Texas • 78703-5399
Teléfono: (512) 414-1726 Fax: (512) 414-4994

Fecha de la solicitud: _____

La información se (escoja uno) enviará por correo recogerá de la oficina enviará por correo electrónico enviará por fax
Si es por correo electrónico, escriba la dirección de correo electrónico: _____
Si es por fax, escriba el número de fax: _____

Información del estudiante: (*El parent, tutor legal o estudiante si es mayor de 18 años, debe llenar y firmar la forma. Se requiere identificación.*)

Nombre del estudiante: _____ Fecha de nacimiento: _____

Escuela del AISD a la que asiste o última que asistió: _____ Grado que cursa o último que terminó: _____
Presente año o último en que asistió: _____

Nombre del padre: _____ Nombre de la madre: _____

Información del solicitante: (*Deberá presentar una copia de su identificación con foto válida. Si no la tiene, por favor llame a Servicios Estudiantiles al 512-414-1726.*)

Nombre de la persona que solicita la información: _____

Dirección actual Ciudad Estado Código postal

Número de teléfono: _____

Al firmar este formulario reconozco que tengo el derecho de obtener la información solicitada arriba. La información proporcionada en este formulario es fiel a mi leal saber y entender. Si solicité información por correo electrónico o fax, doy permiso de usar el correo electrónico o fax arriba especificado.

Firma del solicitante: _____ Fecha: _____

Solicitud de constancia de calificaciones de preparatoria del AISD:

Nombre al momento de la graduación:

Apellido: _____ Nombre: _____ Inicial del segundo nombre: _____

Fecha de graduación: _____ Escuela del AISD: _____

O - Nombre anterior del estudiante que NO se graduó del AISD:

Apellido: _____ Nombre: _____ Inicial del segundo nombre: _____

Última escuela del AISD a la que asistió: _____

Razón por la cual se solicita el expediente:

- Acción Diferida (Dream Act) Pasaporte (el solicitante necesitará una foto) Historia de matriculación Manutención de los hijos
- Tarjeta de identificación del Consulado mexicano Inmigración Tarjeta del Seguro Social IRS (años que necesita) _____
- Identificación del estado de Texas Licencia de conducir de Texas Otro (favor de especificar): _____

Divulgación de expedientes: (Llene esta parte solamente si recogerá la información una persona diferente a la que hizo la solicitud).

Yo, _____ el parent/tutor legal del estudiante, o estudiante adulto de quien su información está siendo divulgada, autorizo al Distrito Escolar Independiente de Austin y a sus representantes a entregar la información solicitada a _____. Esta autorización es válida solamente para esta transacción.

Firma del solicitante: _____ FECHA: _____

Para uso exclusivo de la oficina (For office use only)

Date Stamped: _____ Date Completed: _____
Mailed: _____ Faxed: _____
Picked up: _____ Emailed: _____

Processed by OSS staff: _____

AISD Student number: _____