

Distrito escolar Fairbanks North Star Borough

520 Fifth Avenue - Fairbanks, AK 99701 Tel: (907) 452-2000 Fax: (907) 452-3312

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN



INFORMACION DEL ESTUDIANTE:

Nombre legal del estudiante: \_\_\_\_\_ Género: Masculino  Femenino   
APELLIDO NOMBRE DE PILA SEGUNDO NOMBRE

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_

Teléfono celular del estudiante: \_\_\_\_\_ Correo electrónico del estudiante: \_\_\_\_\_

¿El estudiante recibe actualmente Servicios especiales?  SÍ  NO Si la respuesta es afirmativa, ¿cuáles son los programas? \_\_\_\_\_  
(por ej. bilingüe, educación especial)

¿El estudiante se inscribió alguna vez en el Distrito Escolar FNSB?  SÍ  NO Nombre de la escuela: \_\_\_\_\_

Última escuela a la que asistió: \_\_\_\_\_  
Nombre de la escuela Ciudad/Estado Grado

**Etnia y raza:** Responda las preguntas 1 y 2.

1. Etnia: ¿Es estudiante es de origen hispánico, latino o español?  SÍ  NO

2. Raza: Identifique la raza del estudiante (Marque todas las opciones que correspondan):

Caucásico  Latino/Hispano  Indoamericano  Nativo de Alaska

Negro o afroamericano  Asiático  Hawaiano o Isleño del Pacífico

**Estudiante con conexiones militares**

Indique **uno** en caso de corresponder al padre.

Fuerzas armadas de los EE.UU.: (Ejército, Naval, Fuerza Aérea, cuerpo de Marines o guardacostas)

Retirado o Veterano de las Fuerzas Armadas  Reserva o Fuerzas Armadas de los Estados Unidos

(Activo) Guardia Nacional, Guarda Aérea, Milicia Naval, Fuerzas de Defensa del Estado de Alaska

(Inactivo) Guardia Nacional, Guarda Aérea, Milicia Naval, Fuerzas de Defensa del Estado de Alaska

Cuerpos Comisionados de la Administración Nacional Oceánica y Atmosférica

Cuerpos Comisionados del Servicio de Salud Pública

**De no completarlo el tutor legal, es obligatorio el uso de identificación observadora de etnia y raza según el gobierno federal.**

INFORMACIÓN DEL TUTOR LEGAL: (Enumerar madre y padre legales y/o tutor legal, incluyendo madrastra o padrastro.)

Toda persona que aparezca en este formulario en la sección Información del tutor legal gozará de todos los derechos y responsabilidades de un padre o tutor legal, incluyendo la capacidad de crear una cuenta de tutor legal de PowerSchool. Toda persona que aparezca como contacto pero a quien no se le deban conferir derechos de los padres deberá ser enumerada en la sección de contactos de emergencia correspondiente a continuación.

FAMILIA 1		FAMILIA 2	
TUTOR LEGAL 1	TUTOR LEGAL 2	TUTOR LEGAL 1	TUTOR LEGAL 2
Nombre: _____ <small>Vive con <input type="checkbox"/></small>	Nombre: _____ <small>Vive con <input type="checkbox"/></small>	Nombre: _____ <small>Vive con <input type="checkbox"/></small>	Nombre: _____ <small>Vive con <input type="checkbox"/></small>
Relación: _____	Relación: _____	Relación: _____	Relación: _____
Correo electrónico: _____	Correo electrónico: _____	Correo electrónico: _____	Correo electrónico: _____
<b>**Aviso reglamentario** Si ingresa una dirección de correo electrónico, <u>crearemos</u> una cuenta para padres para usted en PowerSchool si no cuenta con una.</b>			
Teléfono de la casa: _____ <small>¿Principal? <input type="checkbox"/></small>	Teléfono de la casa: _____ <small>Indique SOLO UN teléfono principal para Notificaciones relacionadas con Asistencia o Ausentismo</small>	Teléfono de la casa: _____ <small>¿Principal? <input type="checkbox"/></small>	Teléfono de la casa: _____ <small>Indique SOLO UN teléfono principal para Notificaciones relacionadas con Asistencia o Ausentismo</small>
Teléfono celular: _____ <small>¿Principal? <input type="checkbox"/></small>	Teléfono celular: _____ <small>¿Principal? <input type="checkbox"/></small>	Teléfono celular: _____ <small>¿Principal? <input type="checkbox"/></small>	Teléfono celular: _____ <small>¿Principal? <input type="checkbox"/></small>
Teléfono laboral: _____	Teléfono laboral: _____	Teléfono laboral: _____	Teléfono laboral: _____
Empleador: _____	Empleador: _____	Empleador: _____	Empleador: _____
Correo postal Domicilio: _____ <small>CALLE</small>	Correo postal Domicilio: _____ <small>CALLE</small>	Correo postal Domicilio: _____ <small>CALLE</small>	Correo postal Domicilio: _____ <small>CALLE</small>
Domicilio Físico Domicilio: _____ <small>¿Es igual a la dirección de correo postal? <input type="checkbox"/></small>	Domicilio Físico Domicilio: _____ <small>CALLE</small>	Domicilio Físico Domicilio: _____ <small>¿Es igual a la dirección de correo postal? <input type="checkbox"/></small>	Domicilio Físico Domicilio: _____ <small>CALLE</small>

INFORMACION DE CONTACTO DE EMERGENCIA O DE OTRO TIPO:

1er. Contacto: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

2do. Contacto: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

Atención de día: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Otra escuela Edad de los niños: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

FIRMA DE LOS PADRES: \* Brindar información falsa está penado por la ley. \*

**X** \_\_\_\_\_

Firma de los padres o tutor legal (obligatorio) Fecha Revisado: 8/04/2015

Esc. Escuela	Maestro Maestro	N.º de estudiante N.º de estudiante	Grado Grado	Fecha de ingreso Fecha de ingreso
--------------	-----------------	-------------------------------------	-------------	-----------------------------------

## DEFINICIONES DEL CÓDIGO DE ETNIAS:

**Caucásico:** Persona cuyos orígenes se remontan a cualquiera de los pueblos originarios de Europa, el Medio Oriente, o el Norte de África.

**Afroamericana:** Persona cuyos orígenes se remontan a cualquiera de los grupos raciales negros de África. Los términos como "haitiano" se pueden utilizar además de "negro o afroamericano".

**Hispana o latina:** Persona de Cuba, México, Puerto Rico, Sudamérica o Centroamérica, u otra cultura de origen español, sin importar su raza. El término "de origen español" se puede utilizar además de "hispano o latino".

**Asiático:** Persona cuyos orígenes se remontan a cualquiera de los pueblos del Lejano Oriente, el Sudoeste asiático, o el subcontinente de la India, entre los que se incluyen Camboya, China, India, Japón, Corea, Malasia, Pakistán, las islas Filipinas, Tailandia y Vietnam.

**Indoamericano:** Persona cuyos orígenes se remontan a cualquiera de los pueblos originarios de Norteamérica (salvo Alaska) y Sudamérica (incluyendo Centroamérica), y mantiene un vínculo o afiliación tribal con la comunidad.

**Nativo de Alaska:** Persona cuyos orígenes se remontan a cualquiera de las once culturas distritales de los pueblos nativos de Alaska. Entre ellos se incluyen los atabascanos, yupik y cup'ik, inupiak y yupik de la isla St. Lawrence, aleut y alutiq, eyak, tlingit, haida y tsimshian.

**Hawaiano o isleño del Pacífico:** Persona cuyos orígenes se remontan a cualquiera de los pueblos originarios de Hawái, Guam, Samoa, u otras islas del Pacífico.