

PALISADES CHARTER HIGH SCHOOL

SOLICITUD DE APELACIÓN DE ASISTENCIA

Instrucciones para completar este formulario y presentar una apelación:

1. Escriba su nombre, grado y fecha de nacimiento en letra imprenta.
2. Verifique la información sobre asistencia en su cuenta de Infinite Campus y complete la tabla a continuación, indicando asignatura, profesor y cantidad total de inasistencias y llegadas tarde que tenga en cada período.
3. Determine cuántas inasistencias de día IMPAR, inasistencias de día PAR e inasistencias de Períodos 0/7 está apelando, e ingrese esos totales en el espacio correspondiente justo debajo de la tabla.
4. En el espacio provisto, enumere las fechas exactas que se apelan, los motivos de su apelación y cualquier atenuante tentativo. En caso de necesitar más espacio, use el dorso del formulario o adjunte su declaración.
5. Adjunte todos los documentos pertinentes, incluso, entre otros: certificados médicos, programas de funerales, pasajes aéreos y comprobantes de visita a universidad.
6. Firme el formulario donde se indica y obtenga la firma de su padre, madre o tutor.
7. Devuelva el formulario completo a la oficina de asistencia en los plazos detallados.

Nombre del alumno _____ Grado _____ Fecha de nacimiento _____

Período	Asignatura	Total de inasistencias	Total de llegadas tarde	Profesor
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
0				

Cantidad total de inasistencias que está apelando: Días IMPARES (1, 3, 5) __ Días PARES (2, 4, 6) ____ P0/P7 ____

Indique las fechas específicas que está apelando y enuncie el motivo por el que considera que la apelación se debería aprobar para cada una de ellas:

Nosotros, los que suscriben, estamos al tanto de nuestros derechos conforme a la Política de Asistencia de Palisades Charter High School para apelaciones y atenuantes. Asimismo, estamos al tanto de que si se rechaza la apelación, el alumno puede recibir calificaciones de desaprobación para cualquier asignatura en la que se hayan acumulado inasistencias y/o llegadas tarde excesivas.

Alumno: _____ Padre/Madre: _____

Fecha: _____ Fecha: _____

EL FORMULARIO COMPLETO SE DEBE DEVOLVER A LA OFICINA DE ASISTENCIA PARA EL:

Último grado: 13 de mayo de 2016
Grados 9/10/11: 20 de mayo de 2016