



Aplicación para Admisión

Se requiere una aplicación por cada niño

Información del Estudiante

Nombre Completo del Estudiante _____ Masculino Femenino
Primer Nombre Segundo Nombre Apellido (favor marque con un circulo)
 Nombre preferido del Estudiante: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____
 Ciudad de Nacimiento _____ Estado/País de Nacimiento: _____
 Dirección: _____
Calle No. de Apt. Ciudad Estado Código Postal

Información del Estudiante

Nombre de la Escuela Actual: _____ Grado Actual: _____ Fecha Asistida: _____
 2014-2015 Grado de Admisión: _____ *(favor de indicar el grado del 2014-2015)*
 2014-2015 Grado de Admisión: _____ *(favor de indicar el grado del 2014-2015)*

Información del Pariente/Guardián

Nombre de Madre/Guardián Femenino: _____ Relacion con el niño: _____
 Dirección: _____
Calle # de Apt. Ciudad Estado Código Postal
 Tel. de la Casa: _____ Tel. de Trabajo: _____ Numero de Celular _____
 Lugar de Empleo: _____ Ocupacion: _____
 Correo Electrónico: _____

Nombre de Padre/Guardián Masculino: _____ Relacion con el niño: _____
 Dirección: _____
Calle # de Apt. Ciudad Estado Código Postal
 Tel. de la Casa: _____ Tel. de Trabajo: _____ Numero de Celular _____
 Lugar de Empleo: _____ Ocupacion: _____
 Correo Electrónico: _____

Con cuál de los padres/guardianes vive el estudiante primeramente: _____
 Aparte de los padres/guardianes, cuales adultos viven en el hogar y cuáles son sus relaciones con el niño _____

Hermanos del Estudiante

Nombre	Edad/Grado Actual	Escuela Actual	Inscribiéndose a A.C.E.:	Sí o No
Nombre	Edad/Grado Actual	Escuela Actual	Inscribiéndose a A.C.E.:	Sí o No
Nombre	Edad/Grado Actual	Escuela Actual	Inscribiéndose a A.C.E.:	Sí o No

Declaración del pariente/guardián

Yo/Nosotros certificamos que la información proporcionada en esta aplicación es verdadera y exacta. Falta de proporcionar la información correcta o información completa en la aplicación del estudiante afectará tal proceso de admisión de estudiantes a la A. C. E. Academia

Entiendo lo siguiente:

- Al completar este formulario de ninguna manera garantiza la inscripción de mi/nuestro hijo en la A.C.E. Academia
- Es mi/nuestra responsabilidad de mantener la A.C.E. Academy actualizada si cambia mi información de contacto
- Entiendo que si este formulario no está completo o no es legible, el nombre de mi hijo no podrá ser añadido a la lista de los candidatos

Imprimir nombre del Pariente/Guardián _____ Firma del Pariente/Guardián _____ Fecha _____

¿Cómo se enteró de A. C. E. Academy? _____

Mailing Address:

4365 Schoolhouse Commons
 Suite 500 #157
 Harrisburg, NC 28075
 Phone: 888-244-6511, Ext. 101

7807 Caldwell Road
 Harrisburg, NC 28075
 Phone: 704-207-0232
 Fax: 704-626-2655



La A.C.E. Academy no cobrará matrícula y no discriminará en su política de admisión de alumnos o prácticas sobre la base de raza u origen étnico, capacidad intelectual o atlética, medidas de logro o aptitud, estatus de persona con discapacidad, o cualquier otra base que sería ilegal si se utiliza por una escuela.

Mailing Address:

4365 Schoolhouse Commons
Suite 500 #157
Harrisburg, NC 28075
Phone: 888-244-6511, Ext. 101

7807 Caldwell Road
Harrisburg, NC 28075
Phone: 704-207-0232
Fax: 704-626-2655

www.aceacademycharter.org



PARA USO DE OFICINA SOLAMENTE

Fecha Recibido: _____ Iniciales: _____

Código de Aplicación: 0K, 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08 _____ Aplicación Completa: Si o No *(marque con un círculo)*

PARA USO DE OFICINA SOLAMENTE (marque todo documento presentado)

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Certificado de Nacimiento (Certificado de nacimiento o pasaporte) <input type="checkbox"/> Registros de Inmunización <input type="checkbox"/> Tarjeta de Calificaciones y/o Transcripción <input type="checkbox"/> Formulario de Información de salud de estudiante <input type="checkbox"/> Formulario de Comunicado de Prensa <input type="checkbox"/> Encuesta sobre el idioma hablado en el hogar <input type="checkbox"/> Aviso del Código de Vestimenta <input type="checkbox"/> Tarjeta de Emergencia <input type="checkbox"/> Formulario para autorizar el expediente académico del estudiante <input type="checkbox"/> Evaluación de Salud e Inmunización del Kínder (si es aplicable; cualquier niño que llega a la edad de cinco años de edad en o antes del 31 de agosto de 2014 es elegible para inscribirse en Kinder¹) <input type="checkbox"/> Documento de identidad con foto del padre, madre o guardián que está registrando al estudiante (fuentes pueden incluir NCDL (Licencia de Conducir del Estado de Carolina del Norte) o tarjeta de Identificación (ID), Matrícula Consular, tarjeta de autorización de trabajo, tarjeta de cruce fronterizo, tarjeta de residente permanente, pasaporte, Visa de visitante | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Prueba de residencia: <input type="checkbox"/> Una factura de servicios públicos (gas, electricidad o factura del agua (debe estar dentro de 60 días de la fecha de inscripción y debe contener el nombre de los padres/guardianes) <input type="checkbox"/> Factura actual de hipoteca/impuestos de propiedad o contrato de alquiler/acuerdo tributario (debe estar dentro de 60 días de la fecha de inscripción y debe contener el nombre de los padres/guardianes como propietarios o inquilinos) <input type="checkbox"/> Prueba de Nacimiento (Certificado de Nacimiento o Pasaporte) <input type="checkbox"/> Prueba de un reciente examen físico <input type="checkbox"/> Actual informe de calificaciones del estudiante (solo es requerido para estudiantes inscribiéndose a los grados 1-8) <input type="checkbox"/> Plan de educación individualizado (IEP; si su hijo está recibiendo servicios de educación especial) <input type="checkbox"/> Papeles Legales de Guardianía/Custodia (Si es aplicable) |
|---|--|

PARA USO DE OFICINA SOLAMENTE

Aceptado _____

No Aceptado _____

Falta de Información _____

Firma de Administrador _____ Fecha: _____

Mailing Address:

4365 Schoolhouse Commons
Suite 500 #157
Harrisburg, NC 28075
Phone: 888-244-6511, Ext. 101

7807 Caldwell Road
Harrisburg, NC 28075
Phone: 704-207-0232
Fax: 704-626-2655