



WILLIAM M. DAVIES, JR. CAREER AND TECHNICAL H. S.
50 Jenckes Hill Road ▪ Lincoln ▪ Rhode Island ▪ 02865 ▪ 401-728-1500

ACUERDO DE ACEPTACIÓN

Para asegurar su admisión a Davies para 9o o 10o Grado, usted debe:

- Ya haber tomado la Prueba de admisión en Davies durante **Noviembre/Diciembre**
- Complete y envíe por correo (o entregue a mano) este acuerdo de aceptación antes del **16 de Febrero** a:

Departamento de Consejería Escolar
William M. Davies, Jr. Career and Technical High School
50 Jenckes Hill Road
Lincoln, Rhode Island 02865

*****La admisión no será aceptada si el/la estudiante no nos ha entregado las notas del cuarto periodo antes del 8 de Julio.**

POR FAVOR DE LLENAR:

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____

NOMBRE DE LA ESCUELA ACTUAL: _____

GÉNERO ASIGNADO AL NACIMIENTO: Niño Niña

FECHA DE NACIMIENTO: _____

(Sólo para uso de oficina)

SASID# _____

Davies ID# _____

APLICACIÓN RECIBIDA: _____

The William M. Davies, Jr. Career and Technical High School does not discriminate on the basis of age, sex, race, religion, national origin, color, gender identity, sexual orientation, or disability. Any inquiries regarding non-discrimination issues should be forwarded to Holly Walker, Human Resources Coordinator, at 50 Jenckes Hill Road, Lincoln, RI 02865 or 401-728-1500, ext. 317, or hwalker@daviestech.org

INFORMACIÓN DE CONTACTO

Debe proporcionar al menos dos (2) contactos en caso de emergencia. Además, por la seguridad de su estudiante, él/ella no será entregado a nadie que no esté en la lista de contactos o que no muestre una forma de identificación.

El estudiante debe vivir con el Contacto #1 y la dirección del Contacto #1 es donde se enviarán por correo todas las notificaciones de la escuela de su estudiante. (No se aceptan Cajas de Correos para la Dirección 1)

Por favor, escriba claramente

NOMBRE DEL PADRE DE FAMILIA / GUARDIAN:

CONTACTO #1 _____
NOMBRE

RELACIÓN AL ESTUDIANTE

DIRECCIÓN: _____
No. y Nombre de la Calle Cuidad Código postal

TELÉFONO RESIDENCIAL#: _____ TELÉFONO MOBILE #: _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

CONTACTO #2 _____
NOMBRE

RELACIÓN AL ESTUDIANTE

RESIDE CON EL ESTUDIANTE SI NO (Si "NO", proporcione la dirección)

DIRECCIÓN: _____
No. y Nombre de la Calle Pueblo y Cuidad Código postal

TELÉFONO RESIDENCIAL#: _____ TELÉFONO MOBILE#: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

CONTACTO ADICIONAL

CONTACTO #3 _____
NOMBRE RELACIÓN AL ESTUDIANTE

RESIDE CON EL ESTUDIANTE SI NO

TELÉFONO RESIDENCIAL#: _____ TELÉFONO MOBILE #: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

Ambos Etnia y raza deben ser contadas. Si no, será contactado.

ETNIA:

¿Es su hijo hispano o latino? Sí No

(Las personas que se identificaron como hispanos/latinos deben responder lo siguiente)

Tanto la raza como el origen étnico se utilizan como un identificador de identidad de origen. Las personas de origen hispano pueden ser de cualquier raza. Los hispanos pueden elegir una o más categorías de raza de la lista a continuación, como un indicador de su identidad de origen, es decir, negro-hispano, blanco-hispano, asiático-hispano, amerindio-hispano u Hawaiano-hispano.

RAZA:

¿Cuál es la raza de tu hijo? (elijá uno o más)

- | | |
|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Indio Americano o Nativo de Alaska | <input type="checkbox"/> Asiático (seleccione origen) |
| <input type="checkbox"/> Negro o Afroamericano | _____ Bruñían |
| <input type="checkbox"/> Nativo de Hawái u otra isla del Pacífico | _____ Brúmesese |
| <input type="checkbox"/> Blanco | _____ Cambo Dian |
| | _____ Filipino |
| | _____ Hong` |
| | _____ Indonesia |
| | _____ Latfan |
| | _____ Malasia |
| | _____ Thai` |
| | _____ Timaran |
| | _____ Singaporean |
| | _____ Vietnamesa |

INFORMACION ADICIONAL

CLASES DE IDIOMAS DEL MUNDO

Si se acepta formalmente en Davies, su estudiante puede estar inscrito en una clase de idioma del mundo. Marque la clase de idioma del mundo que su estudiante preferiría tomar:

- ESPAÑOL PORTUGUÉS

SERVICIO ACTIVO

¿Es uno, o ambos, de los padres del estudiante un miembro de las Fuerzas Armadas en servicio activo, que incluye a un padre en servicio de la Guardia Nacional a tiempo completo?

- SI NO



Angélica Infante-Green
Commissioner

State of Rhode Island and Providence Plantations
DEPARTMENT OF ELEMENTARY AND SECONDARY EDUCATION
Shepard Building
255 Westminster Street
Providence, Rhode Island 02903-3400

Encuesta sobre el idioma en el hogar (HLS)

Estimado padre de familia o tutor:

La información solicitada en este formulario es necesaria para ubicar escolarmente a su niño de la mejor manera, y no se usará para otros propósitos ¹.

Gracias por su cooperación.

Esta sección la debe llenar el padre de familia o tutor

Nombre del estudiante:		

<i>Primer nombre</i>	<i>Segundo nombre</i>	<i>Apellido</i>
_____	_____	_____
Fecha de nacimiento:		Lugar de nacimiento²:
_____		_____
<i>Mes</i>	<i>Día</i>	<i>Año</i>
_____	_____	_____
<i>Relación del padre de familia o tutor con el estudiante:</i>		
<input type="checkbox"/> <i>Madre</i> <input type="checkbox"/> <i>Padre</i> <input type="checkbox"/> <i>Otra</i> _____		

Home Language Code:

Información sobre el idioma de la familia y del niño

(Por favor, marque todas las casillas que correspondan.)

1. ¿Cuál es el idioma que se usa principalmente en el hogar, aparte del idioma que habla el estudiante?	<input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Otro	_____	<i>Especifique</i>
2. ¿Cuál es el idioma que el estudiante habla más?	<input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Otro	_____	<i>Especifique</i>
3. ¿Cuál es el idioma que el estudiante aprendió primero?	<input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Otro	_____	<i>Especifique</i>
4. ¿Qué idioma(s) entiende el niño?	<input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Otro	_____	<i>Especifique</i>
5. ¿En qué idioma(s) habla el niño?	<input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Otro	_____	<input type="checkbox"/> No habla <i>Especifique</i>
6. ¿En qué idioma(s) lee el niño?	<input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Otro	_____	<input type="checkbox"/> No lee <i>Especifique</i>
7. ¿En qué idioma(s) escribe el niño?	<input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Otro	_____	<input type="checkbox"/> No escribe <i>Especifique</i>
8. Indique la fecha de su primera inscripción en CUALQUIER escuela de EE.UU.			
mm/dd/yyyy			

Teléfono: (401)222-4600 Fax: (401)222-6178 TTY: (800)745-5555 Buzón de voz: (800)745-6575 Sitio web: www.ride.ri.gov
La Junta de Educación de R.I. no discrimina por razón de edad, sexo, orientación sexual, identidad o expresión de género, raza, color, religión, nacionalidad de origen o discapacidad.

ENTREGA DE REGISTROS

Apruebo esta solicitud y acepto fomentar la puntualidad y la asistencia regular. Por la presente doy permiso para que la _____ escuela divulgue los **Nombre de la escuela actual del estudiante**

registros escolares de _____ a William M. Davies Jr., **Nombre del estudiante**

Escuela Secundaria de Carrera y Técnica con el propósito de solicitud / admisión / colocación en esa escuela. Dichos registros incluyen, entre otros, calificaciones de cursos, resultados de pruebas estandarizadas, planes de aprendizaje individualizados (IEP), registros de asistencia, registro de salud de la escuela, registro de actividades extracurriculares, informes de conducta e informes de evaluación, como evaluaciones psicológicas / educativas.

ACUERDO Y FIRMA

Yo _____ confirmo que toda la información presentada **Nombre del Padre/Tutor**

en este formulario es correcto. Además, acepto enviar lo siguiente a Davies en las fechas de vencimiento establecidas para que mi hijo pueda ser considerado para la aceptación final de Davies.

Fechas de Entrega	DOCUMENTOS REQUERIDOS
16 de Febrero	<ul style="list-style-type: none">Solicitud de Davies completado y firmado (adjunto)Copia de las puntuaciones de evaluaciones estatales más recientes (RICAS)
29 de Abril	<ul style="list-style-type: none">Copia de reporte de calificaciones del tercer trimestre para el año escolar actual <p>Nota: Los estudiantes aceptados que estén en peligro de reprobación de las clases básicas (una calificación con D o menos en inglés, matemáticas, ciencias y/o estudios sociales) serán colocados en una lista de vigilancia. Estos estudiantes serán notificados de la necesidad de recuperación de créditos y del riesgo de que se anule su aceptación.</p>
8 de Julio	<ul style="list-style-type: none">Copia de reporte de calificaciones final <p>Nota: El reporte de calificaciones final debe indicar calificaciones aprobatorias en todas las clases básicas (Inglés, Matemáticas, Ciencias y Estudios Sociales). Su escuela actual no enviará automáticamente el reporte de calificaciones a Davies. Si el reporte de calificaciones final no se recibe antes de la fecha de vencimiento, se anulará la oferta de admisión.</p> <ul style="list-style-type: none">Comprobante de dirección aceptable (un requisito del Estado de Rhode Island):<ul style="list-style-type: none">factura de servicios públicos,documentos de seguro,correspondencia del gobierno -o-talón de pago <p>Nota: Davies no puede aceptar contratos de alquiler como comprobante de dirección.</p>
5 de Agosto	<ul style="list-style-type: none">Expediente del estudiante o Reporte de calificaciones <p>Nota: Este requisito es <i>solo</i> para estudiantes que requieren recuperación de créditos aprobados por Davies.</p>

Firma del Padre/Tutor: _____

Fecha: _____