

**Formulario de Inscripción Estudiantil**  
**Distrito de la Unión Escolar de Preparatorias East Side**  
830 North Capitol Avenue • San Jose, CA 95133 • 408.347.5000 • [www.esuhsd.org](http://www.esuhsd.org)

# Estud.de ESUHSD \_\_\_\_\_  
Última Esc. Asistida \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_  
Cd. \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

¿El alumno recibe servicios de Educ. Esp.?     Sí     No  
¿El alumno tiene un Plan 504?     Sí     No  
En caso afirmativo, favor de adjuntar el IEP o Plan 504 más reciente.

¿El alumno tiene hermanos que actualmente asisten a esta escuela?  
 Sí     No    En caso afirmativo, incluya los nombres:

**DATOS ESTUDIANTILES - ESCRIBA CLARAMENTE EN MAYÚSCULAS CON LETRA DE MOLDE**

Apellido Legal          Nombre de Pila Legal          Segundo Nombre    Sufijo    Apodo

Sexo:                                  Fec. de Nac. (dd/mm/aaaa)          # de Seguro Social  
 Masc.    Fem.

País de Nacimiento          Estado de Nacimiento          Cd. de Nacimiento

**DATOS DEL PADRE/TUTOR- Marque abajo todos quienes viven con este alumno**

Padre           Madre           Padrastro           Madrastra           Tía           Tío  
 Abuelo           Abuela           Crianza Temporal           Casa Hogar           Titular de Derechos Educ.

**Datos Familiares** (donde vive el estudiante):    Teléfono Principal: (      )    -     Recibe Mens. de Texto  
Domicilio                                  # Apt.          Ciudad                                  CP

**Primer/Tutor** Apellido                          Nombre de Pila                                  Parentesco  
Domicilio (en caso distinto al anterior)    # Apt.                          Ciudad                                  CP

Direc. Correo. Elec.:

Número Celular                                  ¿Recibe mens. de texto?    Num. Tel. Trabajo                          Num. Fijo/Otro Tel.  
(      )    -                                   Sí     No                          (      )    -                                  (      )    -

Pref. de Idioma:     inglés    español    vietnamita                                  ¿Vive con el estudiante?     Sí    No

**Segundo/Tutor** Apellido                          Nombre de Pila                                  Parentesco  
Domicilio (en caso distinto al anterior)    # Apt.                          Ciudad                                  CP

Direc. Correo. Elec.:

Número Celular                                  ¿Recibe mens. de texto?    Num. Tel. Trabajo                          Num. Fijo/Otro Tel.  
(      )    -                                   Sí     No                          (      )    -                                  (      )    -

Pref. de Idioma:     inglés    español    vietnamita                                  ¿Vive con el estudiante?     Sí     No

**EDUC. DE LOS PADRES – Marque la respuesta que describa al padre con el mayor nivel educativo.**

Preparatoria trunca                                   Preparatoria terminada  
 Algo de estudios superiores, incluye título A.A.           Licenciatura                                   Posgrado o más

**RESIDENCIA – ¿Dónde vive su hijo/familia actualmente? – marque la caja apropiada**

<input checked="" type="checkbox"/> Vivienda unifamiliar permanente (casa, departamento, condominio, casa móvil) <input type="checkbox"/> Compartida (Vivienda compartida con otras personas debido a penurias o pérdidas económicas) <input type="checkbox"/> En un albergue o programa de vivienda transitoria	<input type="checkbox"/> En un hotel/posada (motel, en inglés) <input type="checkbox"/> Sin refugio (coche/campamento) <input type="checkbox"/> Otro (favor de especificar abajo)
--	---

**¿Familia militar activa?**  
 Sí     No  
 Rama:

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_

# ID: \_\_\_\_\_

## DATOS SOBRE RAZA Y ORIGEN ÉTNICO

¿Este estudiante es de origen étnico hispano o latino?  Sí, es hispano o latino  No, no es hispano o latino  
*"Hispano/Latino" es un grupo étnico que describe a personas de cultura u origen cubano, mexicano, puertorriqueño, centro o sudamericano o de otra cultura u origen español, sin importa la raza.*

¿Cuál es la raza de este estudiante? *Debe marcar 1 o hasta cinco categorías raciales, sin importar lo seleccionado arriba.*

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> indígena americano o nativo de Alaska - <i>personas que tienes orígenes en Norte, Centro o Sudamérica</i> | <input type="checkbox"/> hawaiano             | <input type="checkbox"/> otro isleño del Pacífico   |
| <input type="checkbox"/> indio asiático  | <input type="checkbox"/> hmong                | <input type="checkbox"/> samoano  |
| <input type="checkbox"/> negro o afroamericano   | <input type="checkbox"/> japonés              | <input type="checkbox"/> tahitiano  |
| <input type="checkbox"/> camboyano   | <input type="checkbox"/> coreano              | <input type="checkbox"/> vietnamita   |
| <input type="checkbox"/> chino   | <input type="checkbox"/> lao - <i>de Asia</i> | <input type="checkbox"/> blanco - <i>personas con orígenes en Europa, el Medio Oriente o el norte de África</i> |
| <input type="checkbox"/> filipino  | <input type="checkbox"/> otro asiático        |   |
| <input type="checkbox"/> guameño   |   |   |

## ENCUESTA SOBRE PRIMER IDIOMA – Incluya múltiples idiomas según corresponda

- ¿Cuál idioma aprendió su hijo cuando empezó a hablar? \_\_\_\_\_
- ¿Cuál idioma usa su hijo más frecuentemente en casa? \_\_\_\_\_
- ¿Cuál idioma usa más frecuentemente para hablar con su hijo? \_\_\_\_\_
- Nombre el idioma hablado más frecuentemente por los adultos en casa \_\_\_\_\_
- ¿Su hijo fue reclasificado de estudiante del inglés a hablante con dominio avanzado del inglés?  Sí  No  
 En caso afirmativo, incluya la fecha de reclasificación: Fecha \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

## HISTORIAL DE ASISTENCIA ESCOLAR

- ¿En qué mes, año y grado asistió originalmente su hijo a la escuela pública en los EE. UU.?  
 Mes: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_
- ¿En qué mes, año y grado asistió originalmente su hijo a la escuela pública en California?  
 Mes: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_
- ¿Su hijo ha asistido a la escuela en East Side anteriormente?  Sí  No  
 Nombre de la última escuela asistida en East Side : \_\_\_\_\_
- ¿En qué grado su hijo asistió ORIGINALMENTE a este **distrito**? Grado:  9°  10°  11°  12°
- ¿En qué grado su hijo asistió ORIGINALMENTE a esta **escuela**? Grado:  9°  10°  11°  12°
- ¿Previa colocación por Necesidades Especiales?  SDC  RSP  DIS   
 504 Fecha de la última reunión IEP: \_\_\_\_\_ **ADJUNTE EL IEP O PLAN 504 ACTUAL**

Yo, el padre /tutor legal de este menor, certifico que toda la información proporcionada en este formulario de inscripción es fiel y correcta.

Firma del padre/tutor \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

## ~FOR OFFICE USE ONLY/EXCLUSIVAMENTE PARA USO OFICIAL~

### Enter Code

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> New Student             | <input type="checkbox"/> Foster                    |
| <input type="checkbox"/> Returning Student       | <input type="checkbox"/> Group Home                |
| <input type="checkbox"/> Intra District Transfer | <input type="checkbox"/> McKinney- Vento           |
| <input type="checkbox"/> Administrative Intra    | <input type="checkbox"/> Foreign Enrollment (F1)   |
| <input type="checkbox"/> Disciplinary Intra      | <input type="checkbox"/> Foreign Enrollment (J1)   |
| <input type="checkbox"/> Voluntary transfer      | <input type="checkbox"/> Inter District Transfer – |
| <input type="checkbox"/> Junior/Senior Privilege | District of Residence:                             |
| <input type="checkbox"/> Magnet                  | _____  |
| <b>Home School:</b> _____                        | <input type="checkbox"/> Other: _____              |

### Grade

- 9<sup>th</sup>  
 10<sup>th</sup>  
 11<sup>th</sup>  
 12<sup>th</sup>

### Instructional Setting

- Regular  
 Continuation  
 ISP  
 FLC  
 Special Education  
 Other  
**Blanks:**  
 ETH  
 RC V2010.01.02