

DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE OCEANSIDE

Formulario de Solicitud para Verificación de Asistencia o Expediente Académico

La solicitud es para trámites de:

_____ DACA/ 2 copias

_____ Inmigración

_____ Impuestos

Fecha de hoy: _____

Nombre del estudiante (LETRA LIMPIA Y SENCILLA)

Apellido(s): _____

Primer nombre: _____ Inicial del segundo nombre (si tiene): _____

Si usaba un nombre diferente cuando asistía a escuelas del distrito, favor de escribir ese nombre:

Fecha de nacimiento: (mes/día/año) _____ / _____ / _____

Última escuela a la que asistió en el Distrito Escolar Unificado de Oceanside:

High School _____ Grado(s) _____ Año _____

Se graduó de High School: No Sí- año _____

Middle School _____ Grado(s) _____ Año(s) _____

Elementary School _____ Grado(s) _____ Año(s) _____

Por favor indique lo que está pidiendo:

Solicito una constancia de que estuvo escrito con una lista de las escuelas donde estuvo inscrito

Solicito el expediente académico (*transcripts*) SOLAMENTE

Solicito una verificación de la asistencia escolar y el expediente académico (*transcripts*)

Solicito confirmación del nombre completo como aparece en el acta de nacimiento

Solicito otro documento: _____

Firma del estudiante/padre o tutor: _____

Teléfono celular _____ Correo electrónico: _____

Los documentos estarán disponibles en 10 días hábiles

Records received by (signature): _____ Date: _____

ID verified by: _____ Date: _____