

Formulario de matrícula escolar Parte A

Debe llenarla el padre, madre o tutor legal

Nombre legal del estudiante (como aparece en la partida de nacimiento) Apellido		Nombre		Segundo nombre		Nombre anterior del estudiante (si lo hay) Apellido		Nombre		Segundo nombre	
Sobrenombre del estudiante		Fecha de nacimiento (mes/día/año)		Teléfono de casa del estudiante (diez dígitos) <input type="checkbox"/> Privado		País de nacimiento		Género <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> No binario (como aparece en la partida de nacimiento)		Grado	

Categorías de grupos étnicos y razas El gobierno federal **requiere** que **ambas** preguntas sean respondidas y proporciona solo las siguientes categorías para grupos étnicos y razas. Si no se responde a las dos preguntas, el personal escolar **debe** hacer selecciones para ambas categorías.

1. ¿Es el estudiante hispano o latino? (*elija solo uno*)

No, ni hispano ni latino

Sí, hispano o latino (una persona originaria de Cuba, México, Puerto Rico, Sudamérica o Centroamérica o una persona de otro origen o cultura hispana, independientemente de la raza)

2. ¿Cuál es la raza del estudiante? (*seleccione todo lo que corresponda*)

Indígena americano o nativo de Alaska (Una persona cuyos antepasados provienen de cualquiera de los pueblos originarios de Norteamérica o de Sudamérica, lo que incluye Centroamérica, y que mantiene afiliación tribal o lazos con su comunidad)

Asiático (Una persona cuyos antepasados provienen de cualquiera de los pueblos originarios del Lejano Oriente, el sudeste de Asia o el subcontinente indio, lo que incluye por ejemplo a Camboya, China, India, Japón, Corea, Malasia, Pakistán, las Islas Filipinas, Tailandia y Vietnam)

Negro o afroamericano (Una persona cuyos antepasados provienen de cualquier grupo racial negro de África)

Nativo de Hawái o de alguna otra isla del Pacífico (Una persona cuyos antepasados provienen de cualquier pueblo originario de Hawái, Guam, Samoa o alguna otra isla del Pacífico)

Blanco (Una persona cuyos antepasados provienen de cualquiera de los pueblos originarios de Europa, África del Norte o el Medio Oriente)

Otros niños en la familia

Nombre	Fecha de nacimiento
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Dirección del estudiante y del padre de familia que lo matricula

Calle N.º de apartamento Ciudad Estado Código postal

Lugar de la vivienda (seleccione solo uno)

5 Ciudad de Fairfax 9 Condado de Fairfax 4 Fort Belvoir 6 Otro (no en el condado de Fairfax)

Padre/madre que matricula al estudiante

Relación Madre Padre Tutor legal Padre de acogida Estudiante mismo Caretaker

Apellido Nombre Segundo nombre

This box is only checked by the Department of Special Services

Correo electrónico _____ Números de contacto de diez dígitos Privado Casa _____ Trabajo _____ Celular _____

Otro padre/madre Vive con esa persona Sí No

Relación Madre Padre Tutor legal Padre de acogida Madrastra Padrastro

Apellido Nombre Segundo nombre Dirección (si es diferente de la de arriba)

Correo electrónico _____ Números de contacto de diez dígitos Privado Casa _____ Trabajo _____ Celular _____

Otro padre/madre Vive con esa persona Sí No

Relación Madre Padre Tutor legal Padre de acogida Madrastra Padrastro

Apellido Nombre Segundo nombre Dirección (si es diferente de la de arriba)

Correo electrónico _____ Números de contacto de diez dígitos Privado Casa _____ Trabajo _____ Celular _____

La información del expediente académico del alumno de las Escuelas Públicas del Condado de Fairfax se comparte con la condición de que la persona que la recibe acepta no permitir que terceros tengan acceso a dicha información sin el consentimiento por escrito del padre/madre o tutor legal o del alumno elegible.

Título IX-Información de contacto: Coordinador de Título IX, FCPS Teléfono 571-423-3070
titleixcoordinator@fcps.edu 8115 Gatehouse Road
<https://www.fcps.edu/title-ix> Falls Church, VA 220142



Formulario de matrícula escolar

Parte B

Apellido _____
Nombre _____
Segundo nombre _____
N° de ident. de FCPS del estudiante _____

Nombre legal del estudiante _____

Número de años académicos completos finalizados en los EE. UU. en los grados K-12 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 4 o más <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 3	¿Cuándo comenzó el estudiante la escuela en EE. UU.? Incluye escuela pública, privada o educación en casa en los grados K-12 _____ / _____ (mes / año)	¿Ha asistido el estudiante a una escuela pública en Virginia en los grados K-12? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si es Sí, ¿cuántos años? _____	¿Ha recibido alguna vez un servicio de FCPS? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Identificación anterior _____
¿Asistió alguna vez a FCPS? Si es Sí, última escuela a la que asistió en FCPS Último año que asistió <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No _____		Idioma en casa 1. ¿Cuál es el idioma principal que se habla en casa, independientemente del idioma que habla el estudiante? _____ 2. ¿Cuál es el idioma que el estudiante habla con más frecuencia? _____ 3. ¿Cuál es el idioma que el estudiante aprendió primero? _____	
Última escuela que asistió NO en FCPS Nombre de la escuela _____		Idioma de correspondencia 1. ¿En qué idioma prefiere recibir la comunicación escrita de la escuela? _____ 2. ¿En qué idioma prefiere recibir la comunicación oral de la escuela? _____	
Calle _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____		Teléfono de la escuela (diez dígitos) _____ Fax de la escuela (diez dígitos) _____	

- Afirmo que el estudiante arriba matriculado **no ha sido** expulsado de ninguna escuela privada ni pública en Virginia ni en ningún otro estado por un delito que infrinja las políticas de la junta escolar en relación con armas, alcohol o drogas o por infligir deliberadamente lesión a otra persona.
- Afirmo que el estudiante arriba matriculado **ha sido** expulsado de una escuela privada o pública en Virginia o en algún otro estado por un delito que infringe las políticas de la junta escolar en relación con armas, alcohol o drogas o por infligir deliberadamente lesión a otra persona.
- Afirmo que el estudiante arriba matriculado no es parte de una investigación en curso de Título IX
- Afirmo que el estudiante arriba mencionado no ha sido encontrado responsable en una investigación de Título IX

Soy consciente de que hacer una declaración falsa en este documento constituye un delito menor Clase 4. Soy consciente de que el personal de las Escuelas Públicas del Condado de Fairfax (FCPS) puede verificar documentación de domicilio para confirmar que el estudiante reside en el condado de Fairfax. Soy consciente de que si me mudo del condado de Fairfax el estudiante arriba mencionado podría ya no ser elegible para asistir a FCPS. Declaro que toda la información en este formulario de matrícula escolar es verdadera y correcta a mi leal saber y entender.

Firma del padre/madre o tutor legal _____ Fecha _____ Nombre en imprenta _____

Proof of Date of Birth		Date of Entry (current)		Original FCPS Entry Date	Original 9 th Grade Entry Date	Student Assignment	
Birth Certificate Number _____		E _____				Placement Code	Base School
Affidavit with Supporting Documentation Code _____		R _____					
Transportation <input type="checkbox"/> Authorized to Ride Bus <input type="checkbox"/> Not Authorized to Ride Bus	Proof of Address Received Document Type(s) _____				Homeless <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Tuition Code	Contact Restriction <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Special Education Program Code	AAP Status	Counselor	Homeroom	Teacher			
<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> S							

Escuela de FCPS que está matriculando _____

Firma del personal de FCPS _____ Fecha _____ Nombre en imprenta _____

La información del expediente académico del alumno de las Escuelas Públicas del Condado de Fairfax se comparte con la condición de que la persona que la recibe acepta no permitir que terceros tengan acceso a dicha información sin el consentimiento por escrito del padre/madre o tutor legal o del alumno elegible.