



Canutillo Independent School District

7965 Artcraft Rd.
100 El Paso, TX 79932

Mailing Address: P.O. Box
Canutillo, TX 79835

(GOLDENROD)

For Office Use Only:

Date Received Home Campus

Date Received Receiving Campus

INTRA-DISTRICT STUDENT TRANSFER REQUEST

Año Escolar:

Nombre del Estudiante:	Fecha de Nacimiento del Estudiante:	Grado Escolar del próximo año:
Domicilio Actual:		
Nombre de la escuela a la cual al estudiante le corresponde atender según su dirección actual:	Nombre de la escuela a la cual se está solicitando la transferencia:	
Nombre del Padre o Guardián:	Trabajo que Desempeña (si es empleado del distrito):	
Teléfono de la Casa o Celular:	Teléfono Alternativo o Dirección de Correo Electrónico:	

Razón o circunstancias extremas por las cuales se está solicitando la transferencia (Por favor sea específico puesto que las transferencias se otorgan solo si son obligatorias según la Agencia de Educación del Estado de Texas o razones de circunstancias extremas y con aprobación del Superintendente del distrito escolar).

TERMS:

- Las transferencias solo serán aprobadas a las escuelas que cuenten con espacios disponibles basados en la capacidad del programa y del plantel escolar; además se deberá cumplir con la póliza del distrito "FDA" en caso de un incremento inesperado de registraciones, el estudiante podrá ser reasignado a otra escuela diferente con el propósito de balancear el número de estudiantes en ese plantel.
- Todas las reglas de "UIL" deberán aplicar.
- Los padres o guardianes asumen la responsabilidad de proveer transportación. No se proveen los servicios de autobuses.
- Las transferencias pudieran ser revocadas a causa de faltas excesivas, llegadas tarde, no recoger al estudiante a tiempo en el plantel escolar, violaciones al código de disciplina estudiantil, falta de apoyo para el éxito académico, o si el estudiante no continua recibiendo el cuidado de la persona responsable de la inscripción.
- Las transferencias pueden ser revocadas en cualquier tiempo del año con la aprobación del Superintendente Asociado o la persona designada por este.
- Por la presente yo declaro que mi hijo(a) Está ___ No Está ___ bajo una orden de atender a un programa de educación alternativa o bajo una orden de expulsión. Si mi hijo(a) está bajo una de estas órdenes, yo proveeré una explicación o una copia de esta orden al distrito escolar de Canutillo.

Parent/Legal Guardian Signature

Date

CISD COMMENTS AND APPROVAL:

Approved

Denied

Home Principal Signature

Date

Approved

Denied

Receiving Principal Signature

Date

Denied for: Excessive Absences/Tardies Student Code of Conduct Violations Lack of Academic Support

Comments:

Approved

Denied

Associate Superintendent/Designee Signature

Date

DATE REVISED: 2/14/18

PAGE 1 OF 1

FD (EXHIBIT J)