



# Copper State Academy

Learn. Care. Achieve.

**Formulario de  
Inscripción**  
Año Escolar 2023-24

Apellido Legal del Estudiante		Primer Nombre		Segundo Nombre		Sufijo		Grado			
Fecha de Nacimiento (mm/dd/aaaa)			Sexo (marque uno) <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer			Lugar de Nacimiento					
Dirección del Estudiante (incluya edificio y # de apartamento)					Ciudad, Estado, Código Postal						
Dirección del Estudiante para recibir correo (Si es diferente de la dirección proporcionada.)					Ciudad, Estado, Código Postal						
¿Es el estudiante dependiente de un miembro del servicio militar de los Estados Unidos en el Ejército en Servicio Activo, la Marina, la Fuerza Aérea, el Cuerpo de Marines o la Guardia Costera? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Respondedor de diciembre											
<b>Información requerida por el Departamento de Educación de EE. UU. (OPCIONAL)</b>		<u>Origen Étnico (marque uno)</u> <input type="checkbox"/> Hispano <input type="checkbox"/> No Hispano		<u>Raza (marque todas las que correspondan)</u> <input type="checkbox"/> Subcontinente asiático o indio <input type="checkbox"/> Blanco: Europeo, Norteafricano, Medio Oriente <input type="checkbox"/> Indio Americano / Nativo de Alaska: CIB <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No 305 <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No 506 <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Negro / Afroamericano <input type="checkbox"/> Nativo de Hawái / otras islas del Pacífico				<u>Marque servicio especial recibido anteriormente.</u> <input type="checkbox"/> Educación Especial <input type="checkbox"/> Adaptación 504 <input type="checkbox"/> Dotados/Talentos <input type="checkbox"/> Aprendizaje de Inglés como Segundo idioma.			
<b>Encuesta sobre el idioma en el hogar para padres de estudiantes que aprenden inglés (PHLOTE) Las respuestas a estas preguntas determinarán si su estudiante será evaluado para determinar el dominio del idioma inglés.</b>		1. ¿Cuál es el idioma principal que se usa en el hogar (independientemente del idioma que habla su estudiante)?			2. ¿Cuál es el idioma que habla su estudiante con más frecuencia?			3. ¿Cuál es el idioma que su estudiante adquirió por primera vez?			
<b>Adultos responsables del estudiante</b>	<u>Apellido, Primer Nombre</u>		<u>Parentesco</u> <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Padrastro <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Madrastra <input type="checkbox"/> Guardian <input type="checkbox"/> Yo Mismo (Emancipado, Casado, En Transición)		<u>Detalles de Contacto</u> hogar (____) _____ - _____ trabajo (____) _____ - _____ celular (____) _____ - _____ correo electrónico			<input type="checkbox"/> Vive con <input type="checkbox"/> Contacto permitido <input type="checkbox"/> Derechos Educativos <input type="checkbox"/> Custodia <input type="checkbox"/> Mandar Correo <input type="checkbox"/> Padre que inscribió al estudiante			
	<u>Dirección</u>										
	<u>Apellido, Primer Nombre</u>		<u>Parentesco</u> <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Padrastro <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Madrastra <input type="checkbox"/> Guardian <input type="checkbox"/> Yo Mismo (Emancipado, Casado, En Transición)		<u>Contact details</u> hogar (____) _____ - _____ trabajo (____) _____ - _____ celular (____) _____ - _____ correo electrónico			<input type="checkbox"/> Vive con <input type="checkbox"/> Contacto permitido <input type="checkbox"/> Derechos Educativos <input type="checkbox"/> Custodia <input type="checkbox"/> Mandar Correo <input type="checkbox"/> Padre que inscribió al estudiante			
	<u>Address</u>										
Por la presente certifico que soy el padre o tutor legal de este estudiante y que la información que he proporcionado es exacta y verdadera.											
Firma					Fecha						
<b>Historial Educativo</b>	Última escuela asistida	Estado/País	Grado	Fecha (mm/dd/aaaa)	Typo de Escuela <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> 8to grado <input type="checkbox"/> Otro	Espulsado? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Actualmente considerado para expulsión? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No					
Trabajador migrante <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No											
<b>Estado McKinney Vento (estudiante en transición/(OPCIONAL))</b>		1. Su dirección actual es temporal? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			2. Si es temporal este arreglo debe a la pérdida de vivienda o dificultades económicas? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No			Si marcó SÍ en las preguntas 1 y 2, complete la sección "McKinney-Vento" del formulario de Servicios adicionales en este paquete de inscripción.			



**Departamento de Educación de Arizona**  
**Formulario de Documentación de Residencia en Arizona**

Nombre del Estudiante \_\_\_\_\_ Nombre de Escuela \_\_\_\_\_

Distrito Escolar o Escuela Chárter \_\_\_\_\_

Padre/Tutor Legal \_\_\_\_\_

Como el padre del estudiante o representante legal, doy fe de que soy residente del estado de Arizona y presento como prueba de esta declaración copia del siguiente documento que muestra mi nombre y la dirección residencial o la descripción física de la propiedad donde reside el estudiante:

- \_\_\_ Licencia de conducir válida del Estado de Arizona, tarjeta de identificación de Arizona o registro de vehículo
- \_\_\_ Tarjeta vigente del Programa de Confidencialidad de Dirección de Arizona.
- \_\_\_ Escritura inmobiliaria o documentos de hipoteca
- \_\_\_ Recibo de pago de impuestos sobre la propiedad
- \_\_\_ Contrato de renta de casa/residencia
- \_\_\_ Factura de cuenta sobre el uso de agua, electricidad, gas. Cable de TV, o teléfono
- \_\_\_ Factura de tarjeta de crédito o de banco
- \_\_\_ Copia de la forma W-2 sobre declaración de ingresos
- \_\_\_ Talón del cheque de paga
- \_\_\_ Certificado de inscripción u otra identificación emitida por una tribu indígena reconocida que contiene una dirección de Arizona.
- \_\_\_ Documentación de una agencia estatal, gobierno federal (Administración de Seguro Social, Administración de Veteranos, Departamento de Seguridad Económica de Arizona) o agencia gubernamental de alguna tribu nativa Norte Americana.
- \_\_\_ Actualmente no puedo proporcionar ninguno de los documentos mencionados. Por lo tanto, he proveído una declaración original, firmada y notariada por un residente de Arizona que da fe de que he establecido residencia en Arizona con la persona que firma esta declaración.
- \_\_\_ Instalación temporal de alojamiento en la base (para familias militares)

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre/Custodio legal

\_\_\_\_\_  
Fecha