

**Instrucciones**

- 1 El estudiante debe completar esta solicitud, a excepción de donde se indique.
- 2 Deben adjuntar una copia informal---no oficial de su **transcripción de créditos más reciente.**
- 3 Deben adjuntar una copia actualizada de sus **records de vacunación.**
- 4 No serán consideradas las solicitudes incompletas.
- 5 **NO** se salgan o den de baja de su escuela actual hasta que hayan sido entrevistados, inscrito(a), y que hayan recibido una carta de aceptación. La inscripción no es GARANTIZADA.

**Datos Personales**

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de Hoy: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Tel.

Casa: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Otro: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ # de Seguro Social: \_\_\_\_\_

Género: \_\_\_\_\_ Etnicidad: \_\_\_\_\_ Asiático \_\_\_\_\_ Negro \_\_\_\_\_ Hispano \_\_\_\_\_ Blanco \_\_\_\_\_ Otro \_\_\_\_\_

**Información del Padre/Madre/Guardián**

Nombre: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Relación: \_\_\_\_\_

Relación: \_\_\_\_\_

Tel. del Trabajo: \_\_\_\_\_

Tel. del Trabajo: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Nombre del Contacto en Caso de

Emergencia: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

**Historial Educativo**

¿Cuál es su escuela actual (o la más reciente si no está actualmente inscrito[a])? \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Nivel de grado actual: \_\_\_\_\_ Créditos obtenidos: \_\_\_\_\_ Fecha Anticipada de Graduación: \_\_\_\_\_

¿Cuenta actualmente con el apoyo de alguno de los siguientes servicios?

\_\_\_\_\_ IEP/ Servicios de Educación Especial \_\_\_\_\_ Plan 504 \_\_\_\_\_ ESL/ELL \_\_\_\_\_ Corte/ Libertad Condicional/  
Ausentismo Escolar

¿Está interesado(a) en el Programa de Crianza de Hijos para Adolescentes? \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento del  
niño(a) \_\_\_\_\_

¿Esta interesado(a) en Clases del Desarrollo de una Carrera (CDC)? \_\_\_\_\_

**Preguntas para el Estudiante**

¿Por que se ha decidido meter una solicitud de admisión a la Escuela Preparatoria OCHS? \_\_\_\_\_

---

---

---

¿Cuáles son algunas razones por la falta de éxito en su(s) escuela(s) anterior(es)? \_\_\_\_\_

---

---

---

¿Por qué piensa que OCHS será diferente a sus otras experiencias escolares? \_\_\_\_\_

---

---

---

---

¿Qué haría diferente si fuera seleccionado(a) para inscribirse en la Escuela OCHS? \_\_\_\_\_

---

---

---

---

¿Cuáles son sus metas personales? ¿Qué está haciendo actualmente para trabajar en el logro de sus metas?

---

---

---

¿En que áreas es bueno(a) en la escuela? ¿Con que tiene problemas o dificultades? \_\_\_\_\_

---

---

### **Recomendaciones**

*Esta sección debe ser completada por su **Consejero(a) o Administrador(a) Escolar**. Si está actualmente inscrito(a) en la escuela, esta sección debe ser completada por su padre/madre/guardián.*

Desde su punto de vista, por que esta este estudiante solicitando inscripción en la Escuela OCHS? \_\_\_\_\_

---

---

Cree usted que el ambiente de la Escuela OCHS sería un buen ambiente para este estudiante? Favor de explicar.

---

---

Firma del  
Consejero(a)/Administrador(a) \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

O si no está actualmente inscrito(a), Firma del Padre/Madre/Guardián \_\_\_\_\_

### **Declaración de Entendimiento**

En OCHS, establecemos un fuerte énfasis en la ASISTENCIA, EL COMPORTAMIENTO, Y LOS CREDITOS ESCOLARES. La mayoría de nuestros estudiantes actuales han tenido dificultades con una o más de estas expectativas durante su tiempo en la escuela. OCHS ofrece una segunda oportunidad a los estudiantes quienes necesitan una alternativa o algo diferente comparado con la opción de la escuela preparatoria tradicional. Si un estudiante de la OCHS no está asistiendo a la escuela, no está siguiendo las reglas, o no está acumulando créditos, estará sujeto(a) a consecuencias, colocado(a) en un contrato, y es muy probable que se le pedirá que considere otras opciones educativas. Los estudiantes que encuentran el éxito en OCHS son los que han decidido hacer un cambio *drástico* en sus vidas. Si no está preparado(a) para esto, entonces deben esperarse a solicitar la admisión hasta cuando sientan que están verdaderamente listos para hacerlo y comprometerse.

Firma del Estudiante \_\_\_\_\_

Firma del Padre.Madre/Guardian/Guardian\_\_\_\_\_

**Próximos Pasos a Seguir**

Entreguen esta solicitud de admisión ya completada en la oficina de enfrente en 1200 S. Sunset en Longmont. Nos pondremos en contacto con ustedes por teléfono si es seleccionado(a) el estudiante para una entrevista. Las entrevistas son llevadas a cabo cerca del final de cada cuarto del año escolar para la inscripción en el siguiente cuarto. Si tienen alguna pregunta acerca de la inscripción, favor de ver nuestra pagina en el Internet-- website [ochs.stvrain.k12.co.us](http://ochs.stvrain.k12.co.us) o ponerse en contacto con:

Susan Berger

720-494-3961

[berger\\_susan@svvsd.org](mailto:berger_susan@svvsd.org)

---

---

# PARA USO DE LA OFICINA SOLAMENTE:

Fecha Recibida \_\_\_\_\_

Transcripción: \_\_\_\_\_

Inmunización: \_\_\_\_\_

Contactado(a) para entrevista: \_\_\_\_\_

1era Entrevista: \_\_\_\_\_

2nda Entrevista: \_\_\_\_\_

Carta de Aceptación: \_\_\_\_\_

Revisión de Advertencias/Expulsión: \_\_\_\_\_

SU FIRMA EN ESTE ACUERDO ES CONSIDERADO SU PALABRA DE HONOR

He leído y entendido el Acuerdo de la Escuela Preparatoria Olde Columbine High School.

\_\_\_\_\_  
Firma del Estudiante      Fecha

\_\_\_\_\_  
Comité de Seguimiento      Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Personal      Fecha

\_\_\_\_\_  
Comité de Seguimiento      Fecha

\_\_\_\_\_  
Comité de Seguimiento      Fecha

Las firmas en este documento no le garantizan su fecha de admisión a la Escuela Preparatoria Olde Columbine High School. La admisión está basada en el espacio disponible.