



**Distrito Escolar del Valle de Boulder RE-2**  
**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN ABIERTA PARA K-12, PARA EL AÑO ESCOLAR 2010/2011**

**ENTREGUESE PARA LAS 4:00 PM, DEL 15 DE ENERO DE 2010**

Favor de llenar **TODA** la información en este formulario y entréguelo en el Centro de Educación al 6500 E. Arapahoe Ave., Boulder, CO 80303 - Teléfono (303) 245-5900  
**SE REQUIERE UNA SOLICITUD POR ESTUDIANTE, NO UNA POR FAMILIA**

*Niños entrando al kindergarten y a primer grado deberán haber cumplido cinco y seis años respectivamente para el 30 de septiembre de 2010.*

Escriba con letra de **imprenta**. Información incompleta o incorrecta puede invalidar esta solicitud.

**Nombre del estudiante:** \_\_\_\_\_ **Masc.** \_\_\_ **Fem.** \_\_\_  
Apellido                      Nombre                      Segundo nombre

**Dirección del hogar del estudiante:**  
 \_\_\_\_\_  
(Calle)                      (Ciudad)                      (Estado)                      (Código Postal)

**Dirección de correo si es diferente a la de arriba:**  
 \_\_\_\_\_  
(Calle)                      (Ciudad)                      (Estado)                      (Código Postal)

**Fecha de nac.:** \_\_\_\_\_ **Nivel de grado 2009/10:** \_\_\_\_\_ **Nivel de grado 2010/11:** \_\_\_\_\_  
mes/día/año                      (año escolar actual)                      (próximo año escolar)

¿Asiste a una escuela privada? Sí \_\_\_ No \_\_\_  
 ¿Recibe instrucción en su hogar? Sí \_\_\_ No \_\_\_  
 Solicita: Medio tiempo \_\_\_ Tiempo completo \_\_\_

¿Es el niño hijo de algún empleado de BVSD? Sí \_\_\_ No \_\_\_  
 ¿Lugar? \_\_\_\_\_

**Favor de enlistar la(s) dirección(es) y número(s) de teléfono donde usted pueda ser localizado si tuviéramos preguntas o notificaciones que hacerle:**

**Padre/Tutor (1):** \_\_\_\_\_

Dirección	Ciudad	Código Postal
-----------	--------	---------------

**Teléfono (H):** \_\_\_\_\_ **Teléfono (T):** \_\_\_\_\_

**Mejor contacto por teléfono # (1)** \_\_\_\_\_ **(2)** \_\_\_\_\_

**Padre/Tutor (1):** \_\_\_\_\_

Dirección	Ciudad	Código Postal
-----------	--------	---------------

**Teléfono (H):** \_\_\_\_\_ **Teléfono (T):** \_\_\_\_\_

**Mejor contacto por teléfono # (1)** \_\_\_\_\_ **(2)** \_\_\_\_\_

**\*\*Dirección Electrónica/Email (opcional)** \_\_\_\_\_

**CRITERIO PARA SELECCIONAR AL ESTUDIANTE**  
 (como se explica en el documento Procesos para Inscripción Abierta e Información):

¿Vive dentro del área de asistencia del Distrito Escolar del Valle de Boulder?  
 Sí \_\_\_ No \_\_\_ No se \_\_\_

A. ¿Se ha mudado este estudiante fuera del área de asistencia de la escuela solicitada y desea permanecer en ella? Sí \_\_\_ No \_\_\_

B. ¿Se inscribió este estudiante en otro programa/escuela por medio de Inscripción Abierta y ahora desea regresar a la escuela asignada a su vecindario? Sí \_\_\_ No \_\_\_

C. Favor de marcar los espacio(s) indicados si solicita una de las escuelas autónomas:

	<i>Director/Familia</i>	<i>Hermano de Senior</i>	<i>Hermano de estudiantes</i>	<i>Postulante</i>
<u>Escuela</u>	<u>fundadora</u>	<u>(nom. del hermano/a)</u>	<u>(nom. del hermano/a)</u>	<u>previo</u>
Peak to Peak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NA	<input type="checkbox"/>
Summit	<input type="checkbox"/>	NA	<input type="checkbox"/>	NA

D. Este estudiante está solicitando lugar en (*Nombre de la escuela*) \_\_\_\_\_ donde tiene hermano(s) **asistiendo actualmente** y seguirán asistiendo a esa escuela el próximo año escolar.

_____	_____	_____	_____
<i>Apellido</i>	<i>Nombre</i>	<i>Grado (2010/2011)</i>	<i>Fecha de nacimiento</i>
_____	_____	_____	_____
<i>Apellido</i>	<i>Nombre</i>	<i>Grado (2010/2011)</i>	<i>Fecha de nacimiento</i>

E. Nombres y grados para el próximo año de los hermanos **también solicitando** inscripción abierta a la misma escuela. Si uno de ellos es aceptado, se dará preferencia a los demás)

_____	_____	_____	_____
<i>Apellido</i>	<i>Nombre</i>	<i>Grado (2010/2011)</i>	<i>Fecha de nacimiento</i>
_____	_____	_____	_____
<i>Apellido</i>	<i>Nombre</i>	<i>Grado (2010/2011)</i>	<i>Fecha de nacimiento</i>

F. Para calificar para preferencia y consideración para beca a Community Montessori, deberán llenar una Encuesta de Datos Económicos de la Familia 2009-2010.

G. Para calificar para preferencia y consideración en BCSIS o High Peaks deberán llenar una Encuesta de Datos Económicos de la Familia 2009-2010 (vea la inserción).

**NOTA:** La preferencia en intervalos y criterio de selección se describen en las páginas 3 y 4 del documento Procesos para Inscripción Abierta e Información

Rev 20 – 5/21/09

**FAVOR DE NUMERAR SUS PREFERENCIAS 1, 2, 3, 4 siendo #1 LA MAS PREFERIDA – Puede solicitar hasta CUATRO escuelas**

Prefe-rencia número (1 a 4)	Escuelas Primarias
	Aspen Creek K-8
	BCSIS
	Bear Creek Enfoque de Matemáticas
	Birch
	Coal Creek
	Columbine
	◀Community Montessori–Escuela de enfoque
	Creekside
	Crest View
	Douglass
	Eisenhower
	Eldorado K-8
	Emerald
	Fireside
	Flatirons
	Foothill
	Gold Hill
	Heatherwood
	High Peaks
	Horizons K-8
	Jamestown
	Kohl
	<input checked="" type="checkbox"/> Lafayette (Enfoque para sobresalientes)
	Louisville
	Mesa
	Monarch K-8
	Nederland
	Peak to Peak Charter K-11
	<input checked="" type="checkbox"/> *Escuela Bilingüe Pioneer
	<input checked="" type="checkbox"/> Ryan (Enfoque académico Matemáticas/Ciencia)
	<input checked="" type="checkbox"/> Sanchez (Enfoque Programa Internacional PK-5)
	Superior
	*University Hill Lenguaje Dual
	Whittier Enfoque de Programa Internacional

Prefe-rencia número (1 a 4)	Escuelas Intermedias
	Angevine
	Aspen Creek K-8
	Broomfield Heights
	Casey
	<b>*Casey Bilingual (Bilingüe)</b>
	Centennial
	Eldorado K-8
	Horizons K-8
	Louisville
	Manhattan
	Monarch K-8
	Nederland
	Peak to Peak Charter K-12
	Platt
	Platt CHOICE
	Southern Hills
	Summit Charter

Prefe-rencia número (1 a 4)	Escuelas Preparatorias
	Arapahoe Ridge
	Boulder
	Broomfield
	Centaurus
	Fairview
	Monarch
	Nederland
	New Vista
	Peak to Peak Charter K-11

**La escuela/el distrito actual de este estudiante es:**  
**Escuela** \_\_\_\_\_  
**Distrito** \_\_\_\_\_

◀ Indica las preescuelas donde la admisión es por medio del proceso de Inscripción Abierta.

Para padres postulando a Lafayette, Escuela Bilingüe Pioneer, Ryan y Sanchez... vea la página 3 para las preferencias de lotería.

\*Para los que están solicitando lugar en Pioneer, University Hill y Casey, el idioma nativo de su hijo es: \_\_\_\_\_ Inglés  
 \_\_\_\_\_ Español

Cuando un estudiante ha sido inscrito en una escuela bajo la política de inscripciones abiertas, esa escuela será su "escuela de asistencia". Para poder regresar a la escuela designada a su vecindario, el estudiante tendrá que llenar nuevamente una solicitud de inscripción abierta y sólo se le otorgará aprobación si hay cupo disponible.

**PROPORCIONAR INFORMACION FALSA SERÁ RAZON PARA INVALIDAR ESTA SOLICITUD.**

**\*\*Se requiere la firma original de ambos padres. NO SE ACEPTARAN DOCUMENTOS ENVIADOS POR FAX\*\***

Firma del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Firma del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**Cuando hayamos recibido su solicitud, le enviaremos una tarjeta para confirmar nuestro recibo de la misma.**

**Para mayor información, favor de llamar a la Oficina de Inscripciones Abiertas al (303) 245-5900.**

Rev. 20 - 5/21/09

**ENCUESTA OPCIONAL DE DATOS ECONÓMICOS DE LA FAMILIA 2009-2010  
PARA ELEGIBILIDAD/FONDOS A UN PROGRAMA ALTERNO**

**Instrucciones para llenar la solicitud**

**Si su hogar recibe CUPONES PARA ALIMENTOS, siga las instrucciones siguientes:**

**Parte 1:** Escriba el nombre de su niño/a, escuela y grado.

**Parte 2:** Escriba el número de caso de Cupones para Alimentos (no su número en la tarjeta Quest).

**Parte 3:** Deje esta parte en blanco.

**Parte 4:** Deje esta parte en blanco.

**Parte 5:** Firme la forma.

**Si usted solicita por un MENOR A CARGO DE SERVICIOS SOCIALES, siga las instrucciones siguientes:**

**Parte 1:** Escriba el nombre del niño/a, escuela y grado.

**Parte 2:** Deje esta parte en blanco.

**Parte 3:** Escriba el ingreso mensual para el uso personal del niño, si lo hay.

**Parte 4:** Deje esta parte en blanco.

**Parte 5:** Firme la forma.

**PARA TODOS LOS OTROS HOGARES, siga las instrucciones siguientes:**

**Parte 1:** Escriba el nombre del niño/a, escuela y grado.

**Parte 2:** Deje esta parte en blanco.

**Parte 3:** Deje esta parte en blanco.

**Parte 4:** Siga las instrucciones para reportar el ingreso familiar total del mes pasado.

**Columna 1–Nombre:** Escriba el nombre y apellido de **cada** persona que vive en su hogar, sean miembros de la familia o no (tales como abuelos, otros familiares o amigos). Usted tiene que incluirse a sí mismo/a y a todos los niños no enlistados en la Parte 1. Adjunte otra hoja de papel si es necesario.

**Columna 2–Ingreso del mes pasado y cuantas veces fue recibido:** Escriba los tipos de ingreso que su hogar recibió el mes pasado y cuantas veces lo recibió. *Ingresos de empleo:* Escriba el **ingreso total** que cada persona ganó el mes pasado. Esta cantidad no es la misma cantidad que usted lleva a casa. **Ingreso total es la cantidad que usted gana antes de impuestos y deducciones.** Deberá estar listada en su comprobante de pago o su jefe le puede decir. Adjunto a la cantidad, escriba cuantas veces lo recibió (semanalmente, cada otra semana, dos veces al mes o mensualmente). *Otros ingresos:* Anote el total de la cantidad que cada persona recibió de **cualquier otro origen**, tal como asistencia de beneficios sociales, ayuda infantil, pensión de divorcio, pensión de jubilación, Seguro Social, Compensación de Trabajo, desempleo, beneficios de huelga, Ingreso Social Suplementario (SSI), beneficios de Veterano (del VA), beneficios por discapacidad, contribuciones regulares de personas que no viven en su casa, y CUALQUIER OTRO INGRESO. Declare el ingreso neto por ser dueño de negocios propios, si recibe algún subsidio agrícola o algún otro ingreso de renta. Junto a la cantidad, escriba cuán frecuentemente lo recibió la persona.

**Columna 3–Marque si no hay ingresos:** Si la persona no tiene ningún ingreso, marque el cuadro.

**Parte 5:** Un adulto miembro de la familia **deberá** firmar la solicitud.

**INGRESOS QUE REPORTAR:**

**Ingresos por trabajo**

Sueldos/salarios/propinas  
Beneficios de huelga  
Compensación por desempleo  
Compensación de trabajo  
Ingreso neto por negocio propio  
o subsidio agrícola

**Subsidio Estatal/Pensión**

**Alimenticia**

Pagos de asistencia pública  
Subsidio estatal  
Pagos de Pensión Alimenticia/Infantil

**Otros ingresos**

Beneficios por discapacidad  
Efectivo de cuenta de ahorros  
Intereses/Dividendos  
Ingresos por Herencia / Fideicomisos /  
Inversiones  
Contribuciones regulares de personas  
que no viven en el hogar  
Ganancias netas/anualidades/ingreso  
neto de rentas  
Otros ingresos

**Pensiones/Jubilaciones/Seguro Social**

Pensiones  
Ingreso de Seguro Suplemental  
Ingreso por jubilación  
Beneficios de veteranos  
Seguro Social

**ENCUESTA OPCIONAL DE DATOS ECONÓMICOS DE LA FAMILIA PARA ELEGIBILIDAD EN PROGRAMAS Y FONDOS ALTERNOS EN 2008-2009**

Escuela: (ponga un círculo alrededor de la/s escuela/s en la/s que solicita plaza) BCSIS (solo KG), High Peaks (solo KG), Community Montessori (solo PK3, PK4, KG)

\_\_\_\_\_  
Apellido(s) de la familia

\_\_\_\_\_  
Dirección, Ciudad, Código Postal

\_\_\_\_\_  
Número de Teléfono

**INSTRUCCIONES:** Favor de llenar una encuesta por cada niño que asista a esta escuela. Llene toda la información, firme la encuesta y entréguela a la escuela. Llenar la encuesta es un acto voluntario, pero puede ayudar a la escuela a recibir fondos adicionales del estado o federales, así como es posible que su niño obtenga otros beneficios.

**1. INFORMACION DEL ESTUDIANTE: EN LETRA DE IMPRENTA de el nombre del niño, escuela y grado.**  
(Use una encuesta por cada niño)

APELLIDO DEL ESTUDIANTE	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	ESCUELA	GRADO

**2. Número de caso de Vales/Cupones para Alimentos**

\_\_\_\_\_

(No ponga los 16 dígitos de la tarjeta Quest)  
(Si usted puso el número de caso de Cupones para Alimentos, sáltese hasta la parte 5)

**3. Menor Adoptivo, marque aquí: [ ]**

Si éste es un niño que es responsabilidad legal de una agencia de subsidios o de un tribunal del **Estado**, escriba la cantidad de ingreso mensual para el uso personal **del niño**: \$ \_\_\_\_\_. Escriba "0" si el niño no recibe ningún ingreso para su uso personal, **sáltese hasta la parte 5.**

**4. Ingreso total del hogar del mes pasado – escriba el ingreso mensual bruto del mes pasado**

NOMBRE (Escriba el nombre de todos los miembros en su hogar que no haya enlistado en la Parte 1)	Ingresos de trabajo antes de deducciones	Otros	Semanal / Mensual
		\$ _____	\$ _____
	\$ _____	\$ _____	\$ _____
	\$ _____	\$ _____	\$ _____
	\$ _____	\$ _____	\$ _____

**5. Firma** (un adulto **DEBERA** firmar) - un miembro adulto de la familia deberá firmar la encuesta.

Firme aquí: X \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

*Certifico (prometo) que toda la información en esta solicitud es verdadera y que he declarado todos los ingresos. Entiendo que la escuela puede obtener fondos federales o del estado basándose en la información que yo de. Entiendo que los oficiales escolares pueden verificar (chequear) la información.*

**No llene esta parte. Esto es para uso de la escuela solamente:**

Monthly Income Conversion: Weekly x 4.33, Every 2 Weeks x 2.15, Twice a Month x 2

Monthly Income: \_\_\_\_\_ Household size: \_\_\_\_\_ FS: \_\_\_\_\_ Date Withdrawn: \_\_\_\_\_

Eligibility: Yes \_\_\_\_\_ (Type \_\_\_\_\_) No \_\_\_\_\_ Declined survey \_\_\_\_\_

Determining Official's Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_