



Formulario de Matrícula Escolar



Por favor escriba con imprenta:

Información sobre el estudiante

NOMBRE DE LA ESCUELA

#ID DEL ESTUDIANTE

School Use Only: Prevent duplicate student records. Search in SIS for an existing Student ID before creating a new one.

NIVEL DE GRADO EN EL REGISTRO
(cuando ingresó a CPS)

APELLIDO LEGAL

1ER. NOMBRE LEGAL

SEGUNDO NOMBRE LEGAL

GENERACIÓN
(Jr., etc)

FECHA NACIMIENTO
(mes/día/año)

GÉNERO LEGAL
(F/M/X/N)

*GÉNERO AFIRMADO
(F/M/N)

*1ER NOMBRE AFIRMADO

NOMBRES DE LOS HERMANOS DEL ESTUDIANTE SI ESTÁN MATRICULADOS EN CPS:

*Opcionales. Para obtener más información sobre género afirmado y nombre afirmado, visite: [Supporting Gender Diversity Toolkit](#)

*SEGUNDO NOMBRE AFIRMADO

*APELLIDO NOMBRE AFIRMADO

Información personal

CERTIFICADO DE NACIMIENTO ARCHIVADO

S N

TIPO DE VERIFICACIÓN DE NACIMIENTO

*PAÍS DE NACIMIENTO

ESTADO DONDE NACIÓ

CIUDAD DONDE NACIÓ

* Completar si el estudiante no nació en los Estados Unidos (US) o uno de sus Territorios:

FECHA DE LA PRIMERA MATRICULACIÓN EN CUALQUIER ESCUELA DE LOS ESTADOS UNIDOS:

AÑOS COMPLETADOS EN UNA ESCUELA DE LOS ESTADOS UNIDOS:

School Use Only: Note that "Date of first enrollment in any US School" becomes a required field in SIS if "Birth Country" is not the US or one of its Territories.

Dirección/teléfono del estudiante

DIRECCIÓN FÍSICA (DOMICILIO) (incluya el número de unidad si corresponde)

Ciudad

Estado

Código postal

TELÉFONO DEL DOMICILIO

DIRECCIÓN DE CORREO (incluya el número de unidad si corresponde) (si es diferente al domicilio)

Ciudad

Estado

Código postal

Información incluida

CATEGORÍA FEDERAL ÉTNICA Y DE RAZA: (Enter information into SIS from the Race and Ethnicity Survey form)

ENCUESTA DE IDIOMA DEL HOGAR: (Enter information into SIS from the Home Language Survey form)

CONTACTO DEL PADRE/TUTOR LEGAL: (Enter information into SIS from the Request for Emergency and Health Information form)

Información de Emergencia/Salud: (Enter information into SIS from the Request for Emergency and Health Information form)

Matriculación

*ESCUELA DESDE LA QUE SE TRANSIERE (si no es una escuela pública, chárter o por contrato de Chicago)

CIUDAD Y ESTADO

*¿SE ENCUENTRA EN REGLA EL ESTUDIANTE?

S N

(Instructions to school: for out-of-state public school or any private school students, a certification of "good standing" should be received from the Parent/Guardian. Refer to CPS Policy 10-0623-P01 for more information.)

ÚLTIMA ESCUELA PÚBLICA, CHÁRTER O POR CONTRATO DE CHICAGO A LA QUE ASISTIÓ

¿ESTÁ RECIBIENDO EL ESTUDIANTE ALGÚN TIPO DE SERVICIO DE EDUCACIÓN ESPECIAL?

S N

(Instructions to school: if yes, please notify the Case Manager.)

ESTUDIANTE MATRICULADO POR (nombre y relación con letra de imprenta)

Códigos de los Estatus de Matriculación:

- 01 – No escuela previa
- 02 – Escuela Pública de Chicago (incluyendo Chárter/Contrato)
- 03 – Escuela privada de Chicago
- 04 – Escuela pública IL, no Chicago
- 05 – Escuela privada IL, no Chicago
- 06 – Escuela pública US, no Illinois
- 07 – Escuela privada US, no Illinois
- 08 – No en los Estados Unidos

Firma del Padre/Tutor legal

Debe tener una firma original; no se acepta una firma electrónica.

Fecha de la matriculación

School Use Only:	ENROLLMENT STATUS CODE (insert a # from the left)	GRADE LEVEL	HOMEROOM/DIVISION #
------------------	---	-------------	---------------------