

# SOUTHWEST LEADERSHIP ACADEMY

4301 W. FILLMORE STREET PHOENIX , AZ 85043

PHONE: 602-265-2000 • FAX 602-278-0953

WWW.SOUTHWESTLEADERSHIPACADEMY.COM



## Documentacion requerida para Inscripciones 2017/2018

Gracias por considerar a las escuelas de **Southwest Leadership Academy** para las necesidades academicas de su estudiante y permitirnos compartir con usted los beneficios y oportunidades disponibles en nuestra escuelas.

En un esfuerzo por revisar y procesar el paquete de inscripción de su hijo/a en forma eficiente y oportuna y que nuestros registros esten en cumplimiento de normas, todas las formas deben entregarse a la oficina por el padre o tutor. Hay varios documentos que tendrán que ser proporcionados junto con el paquete de inscripción. Hemos incluido la lista siguiente para su comodidad.

### Documentos requeridos para inscripciones:

**Paquete de Inscripcion** – Los siguientes requisitos son necesarios de cada estudiante inscribiendose en las escuelas de Southwest Leadership Academy.

- |  |                          |   |                          |
|--|--------------------------|---|--------------------------|
| Aplicacion de Inscripcion                              | <input type="checkbox"/> | Encuesta de Idioma en casa                    | <input type="checkbox"/> |
| Autorizacion medica/transportacion                     | <input type="checkbox"/> | Guias para determinar a estudiantes elegibles | <input type="checkbox"/> |
| Acta de Confidencialidad de los Expedientes Academicos | <input type="checkbox"/> | Comprobante de domicilio en Arizona           | <input type="checkbox"/> |
| Involucracion de padres/familia                        | <input type="checkbox"/> | Aplicacion para almuerzo reducido o gratis    | <input type="checkbox"/> |

### Informacion adicional requerida para completar el proceso de inscripcion.

- Acta de Nacimiento** (copia) u otra forma que demuestre fecha de nacimiento por ejemplo; Fe de Bautismo con fecha de nacimiento.
- Vacunas**– Prueba de todas las vacunas requeridas o una valida excepcion .
- Grados/Progreso Academico**
- Resultados de AZ Merit /Civico/Exámenes estatales academicos** (si aplica)
- Forma con la que se le dio de baja (Withdrawal Form)** de la escuela anterior (si aplica)
- IEP mas reciente** (si aplica)
- MET Re-Evaluacion mas reciente, incluyendo la ultima evaluacion psicologica educacional.**(si aplica)
- Plan de 504 mas reciente con toda la documentacion** (si aplica)

# SOUTHWEST LEADERSHIP ACADEMY

4301 W. FILLMORE STREET PHOENIX, AZ 85043  
PHONE: 602-265-2000 • FAX 602-278-0953  
WWW.SOUTHWESTLEADERSHIPACADEMY.COM



## Southwest Leadership Academy 2017/2018

### Paquete de Inscripción

#### Información del Aplicante (lo mas claro possible)

Fecha: \_\_\_\_\_

Grado: \_\_\_\_\_

Nombre legal del estudiante \_\_\_\_\_  
Apellido (escriba como aparece en documentos legales) Primer nombre Segundo nombre (Completo) Jr. etc

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Masculino \_\_\_ Femenino \_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Ciudad de Nacimiento \_\_\_\_\_ Estado de Nacimiento \_\_\_\_\_  
mm/dd/año

Dirección Actual: \_\_\_\_\_  
Numero y Calle Apartamento #

Ciudad/Poblado \_\_\_\_\_ Condado \_\_\_\_\_ Estado/Provincia \_\_\_\_\_ Pais \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Numero de Telefono: \_\_\_\_\_

## Familia

Estudiante vive con:  Ambos Padres  Madre  Padre  Tutor Legal  Familiar  Asignado de Corte  Otro

Si padres viven separados, quien recibe correo escolar?  Ambos Padres  Madre  Padre  Guardian  Familiar  Otro

Si ambos gustan recibir correo escolar, favor de incluir la segunda dirección en el espacio siguiente.

2da Dirección: \_\_\_\_\_ Apt. \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Padre 1:  Madre  Padre  Guardian Legal

Padre 2:  Madre  Padre  Guardian Legal

Apellido \_\_\_\_\_ Primer Nombre \_\_\_\_\_ Segundo Nombre \_\_\_\_\_

Apellido \_\_\_\_\_ Primer Nombre \_\_\_\_\_ Segundo Nombre \_\_\_\_\_

Dirección, (si distinta a la anterior) Numero y Calle Apartamento #

Dirección, (Si distinta a ala anterior) Numero y Calle Apartamento #

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado/Provincia \_\_\_\_\_ Pais \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado/Provincia \_\_\_\_\_ Pais \_\_\_\_\_

Telefono:

Casa: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Area

Celular: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Area

Trabajo: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Area

E-mail \_\_\_\_\_

Ocupación \_\_\_\_\_

Empleador \_\_\_\_\_

Firma del padre/tutor \_\_\_\_\_

Telefono:

Casa: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Area

Celular: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Area

Trabajo: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Area

E-mail \_\_\_\_\_

Ocupación \_\_\_\_\_

Empleador \_\_\_\_\_

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

# SOUTHWEST LEADERSHIP ACADEMY

4301 W. FILLMORE STREET PHOENIX, AZ 85043

PHONE: 602-265-2000 • FAX 602-278-0953

WWW.SOUTHWESTLEADERSHIPACADEMY.COM



## Información de Contacto de Emergencia

### Contacto 1

Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Segundo nombre \_\_\_\_\_

Relacion al Estudiante: \_\_\_\_\_

**Telefono:**

Casa (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Area

Celular (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Area

Trabajo (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Area

Esta autorizada (o) para sacar a estudiante de la escuela?  Si  No

### Contacto 2

Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Segundo Nombre \_\_\_\_\_

Relacion al Estudiante: \_\_\_\_\_

**Telefono:**

Casa (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Area

Celular (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Area

Trabajo (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Area

Esta autorizada (o) para sacar a estudiante de la escuela?  Si  No

## Derechos bajo el Titulo IX

Southwest Leadership Academy no discrimina por raza, color, origen nacional, sexo o discapacidad en su programa educativo o actividades según requerido por Titulo VI de el Acta de los derechos civiles de 1964, Titulo IX de la enmienda de Educación del 1972 y la sección 504 del Acta de Rehabilitación de 1973, respectivamente.

### Titulo Uno poliza de involucramiento de padres

Southwest Leadership Academy pondrá en operación los programas, actividades y procedimientos para la participación de los padres en todas sus escuelas con Titulo I, Programas de Parte A, consistente con el articulo 1118 del acto elemental y secundario educacional (ESEA). Los programas, actividades y procedimientos seran planeados y operados con consulta significativa con los padres de estudiantes participantes.

## Publicación de Información personal del estudiante

Las escuelas de Southwest Leadership Academy, ocasionalmente publican el primer nombre y o las fotos de los estudiantes involucrados en actividades escolares en nuestra pagina de internet y otros medios de comunicacion. Esta forma la de la opcion a usted de escoger si le gustaria o NO le gustaria que se use la foto y el o el nombre de su estudiante en nuestra pagina de internet y otros medios de comunicacion.

Yo, \_\_\_\_\_, **No permito** a la escuela Southwest Leadership Academy publicar la siguiente información de mi estudiante:

- Nombre de mi estudiante (*primer nombre solamente*) en la pagina de la escuela, que esta disponible por la red. (Ejemplo: Juan obtuvo el 1er lugar en la feria de ciencia; Ana demuestra una erupcion volcanica en la clase de ciencia).
- Foto de mi estudiante en la pagina de la escuela.
- Foto y nombre completo de mi estudiante en publicaciones escolares, por ejemplo; periodicos escolares, libro del año escolar, articulos en periodico locales, etc.
- Que mi estudiante aparezca en Television.
- Foto del estudiante (sin nombre) en publicidad de Southwest Leadership Academy por ejemplo; panfletos, periodicos, revistas, comerciales, etc.

Firma del Padre/Tutor \_\_\_\_\_ Firma del Estudiante \_\_\_\_\_

## Autorización para el uso del Internet

Esto no reemplaza la poliza de Tecnologia o implica autorización para usar los servicios de internet de la escuela. La publicación de este no requiere el uso del los servicios de internet..

Yo, \_\_\_\_\_, autorizó a mi estudiante, \_\_\_\_\_ a usar la red mundial de internet para investigaciones y proyectos escolares.

Firma del Padre/Tutor \_\_\_\_\_ Relación al estudiante \_\_\_\_\_

# SOUTHWEST LEADERSHIP ACADEMY

4301 W. FILLMORE STREET PHOENIX , AZ 85043  
PHONE: 602-265-2000 • FAX 602-278-0953  
WWW.SOUTHWESTLEADERSHIPACADEMY.COM



## Demografia

### Encuesta de Idioma en Casa

Las preguntas son en acuerdo con la ley A.R.S. 15-756.  
**(Identificación de aprendizaje de inglés como Segundo idioma).**  
Su respuesta a la pregunta siguiente se utilizará para determinar si el estudiante se evaluará para el dominio del idioma inglés:

**Cual es el primer idioma usado mas en casa, independientemente del que se hable?** \_\_\_\_\_  
Idioma usado mas por el estudiante

**Idioma en el que el estudiante se comunica con frecuencia?** \_\_\_\_\_  
Idioma en el que se comunica mas el estudiante

**Idioma que aprendio primero el estudiante?** \_\_\_\_\_  
Idioma que aprendio primero el estudiante

Otro idioma en el que el estudiante sea fluido ?  
\_\_\_\_\_

### Cuestionario Demografico

**(Cicule todo lo aplica)**

**En este momento, donde pasa las noches el estudiante?**

- Familia inmediata (papá, mamá, hermanos) y nadie mas.  
 Si  No Con abuelos, Tia, Tio u otro miembro familiar que no sea familiar inmediato (papa, mama, hermanos).  
  Con mas de un miembro familiar, en una casa o apartamento.  
 Si  No En una casa de grupo o albergue.  
 Si  No En un motel.  
 Si  No En el carro.  
 Si  No En un sitio de campo.  
 Si  No Ninguno de los anteriores,  
explique: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Referido por:

- Amigo  Hermano/a  Panfleto  De pasada  
 Estudiante  Internet  Escuela  Paginas Amarillas  
 Otro \_\_\_\_\_

### Encuesta de Raza y Etnicidad

Según la dirección federal, una pregunta de dos partes debe utilizarse para recopilar datos sobre estudiante raza y origen étnico. La primera parte de la pregunta está en el origen étnico y el segundo es en la raza. Pregunta de la raza puede tener varios valores.

#### Parte 1: Etnicidad

**Este estudiante es Hispano o Latino? (Circule solo uno)**

- No, no hispano o latino  
 Si, Hispano o Latino (Una persona de descendencia Mexicana, Puerto Riqueña, Cubana, Sur o Centroamericana u otra descendencia Española, independientemente de raza)

#### Parte 2: Raza

**Cual es la raza del estudiante? (Independientemente de lo que el estudiante alla contestado anteriormente, escoja una o mas que apliquen).**

- Americano Indio o Alaska Nativo** (Persona de origen de cualquier tribu original de Norte y Sur America, incluyendo Centro America y que todavia mantiene afiliacion con esa comunidad).  
 **Asiatico** (Persona de origenes realacionados con la gente del Este Lejano, Asia sureste, o el subcontinente Indio, incluyendo por ejemplo; Cambodia, China, India, Japon, Korea, Malasia, Pakistan, Islas Filipinas, Thailandia y Vietnam).  
 **Africano Americano** (Persona con origenes relacionados con grupos de raza negra de Africa.)  
 **Nativo Hawaiiiano u otro Islandico Pacifico** (Persona de origenes relacionados con la gente original de Hawaii, Guam, Samoa y otras islas pacificas).  
 **Blanco** (Persona de origenes relacionados con la gente de Europa, el Medio Este o Africa del Norte).

### Asbestos:

Asbestos no fue encontrado en ninguna estructura de nuestras escuelas; de todas maneras la EPA nos requiere tener un plan para el manejo de asbestos conocido como MP. El MP esta disponible en las oficinas administrativas de todas nuestras escuelas. Gracias.

Firma de Padre/Tutor \_\_\_\_\_

Firma del estudiante \_\_\_\_\_

# SOUTHWEST LEADERSHIP ACADEMY

4301 W. FILLMORE STREET PHOENIX, AZ 85043  
PHONE: 602-265-2000 • FAX 602-278-0953  
WWW.SOUTHWESTLEADERSHIPACADEMY.COM



## Southwest Leadership Academy Informacion de emergencia del estudiante y autorizacion de transportacion. 2017/2018

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Masculino o Femenino \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Nombre del los padres/guardians: \_\_\_\_\_

Direccion \_\_\_\_\_ Codigo Postal \_\_\_\_\_

Numero de Telefono (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Nombre de la madre \_\_\_\_\_ Numero del trabajo de la madre (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Celular (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Nombre del Padre \_\_\_\_\_ Numero del trabajo del padre (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Celular (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Nombre del guardian \_\_\_\_\_ Numero del trabajo del guardian legal (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Celular (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Contacto de Emergencia \_\_\_\_\_ Relacion con el estudiante \_\_\_\_\_

(alguien mas que padre de familia/guardian legal) Telefono (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Nombre de la aseguranza \_\_\_\_\_ Numero de Poliza \_\_\_\_\_

Nombre del dueño de la poliza \_\_\_\_\_ Numero del estudiante \_\_\_\_\_

Nombre del Doctor \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ Hospital de Preferencia \_\_\_\_\_

Por favor note: No hay una enfermera en nuestra escuela.

**Este estudiante tiene alguna condicion medica, fisica o mental que la escuela deba saber?**  No  Si

Si si, favor de explicar: \_\_\_\_\_

**Este estudiante tiene que tomar algun medicamento?**  No  Si: Medicamento(s) \_\_\_\_\_

Dosis y hora que debe tomarselo \_\_\_\_\_

**Si si, este medicamento sera tomado durante la escuela:**  No  Si

**Es el estudiante alergico a algun medicamento?**  No  Si Medicamento \_\_\_\_\_

**Es el estudiante alergico a algun alimento?**  No  Si Alimentos: \_\_\_\_\_

**Yo autorizo a un representante de la escuela para dispensar el medicamento preescribido de mi estudiante según las instrucciones. Si el medicamento de mi estudiante cambia, notificare a la escuela de inmediato. Entiendo que los estudiante no pueden tener su medicamento prescrito con ellos en la escuela. Notificare a la escuela si mi estudiante necesita un ihalador durante las horas de escuela.**

Yo doy permiso para que mi estudiante mencionado sea transportado por Southwest Leadership Academy para actividades escolares  
**Firma del padre/tutor legal** \_\_\_\_\_ **Fecha** \_\_\_\_\_

También doy, a personas de Southwest Leadership Academy permiso, a autorizar cualquier tratamiento médico de emergencia que sea necesario mientras mi hijo/a está en la escuela en caso de que no puedo llegar. Además, estoy consiente que los gastos relacionados con la atención médica son mi responsabilidad.

**Firma del padre/tutor legal** \_\_\_\_\_ **Fecha** \_\_\_\_\_

En caso de lesiones o enfermedad repentina, yo doy autoridad a cualquier hospital o doctor para rendir a ayuda inmediata como puede ser necesario en el momento, por seguridad y salud. Entiendo que el costo de este servicio será mi responsabilidad.

**Firma del padre/tutor legal** \_\_\_\_\_ **Fecha** \_\_\_\_\_

# SOUTHWEST LEADERSHIP ACADEMY

4301 W. FILLMORE STREET PHOENIX, AZ 85043

PHONE: 602-265-2000 • FAX 602-278-0953

WWW.SOUTHWESTLEADERSHIPACADEMY.COM



## Información Académica

Grado presente para el año 2017/18: \_\_\_\_\_

Escuela anterior o presente que asistió \_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Ultimo día de asistencia \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Esta al día con sus créditos?  Si  No (Por favor entregue una copia de los grados junto con el paquete de inscripción.)

Ha tomado el/los exámenes: AIMS  Si  No SAT  Si  No ACT  Si  No

Se te a encontrado responsable de una infracción disciplinaria en cualquier institución educativa que has participado, ya sea relacionado con mala conducta académica o mala conducta de comportamiento, que dio lugar a su suspensión, despido o expulsión de la institución?

Si  No Si, si explica: \_\_\_\_\_

En este momento esta en:  Probatoria  Parole  Ninguno Si alguno de los dos, nombre del oficial: \_\_\_\_\_

El estudiante a esta fuera de la escuela por:  1-4 semanas  Un semestre  Un año  Dos años?

Si, si explique: \_\_\_\_\_

Cual es la Carrera a future del estudiante? \_\_\_\_\_

## Historial educacional / Acomodaciones

### Servicios educacionales excepcionales (cicule todo lo que aplique)

Para proporcionar continuidad en el ámbito educativo, es importante que Southwest Leadership Academy sea informado de los servicios de educación especial recibidos por su hijo.

Si  No Su hijo tiene alguna necesidad con su aprendizaje o de comportamiento?  
Favor de ser breve: \_\_\_\_\_

Si  No El estudiante recibe servicios de educación especial? Fecha del ultimo IEP. \_\_\_\_\_  
Recurso  Si  No Independite  Si  No Otro (favor de explicar) \_\_\_\_\_

Si  No Mi hijo/a ha tenido educación especial pruebas o evaluaciones

Si  No Mi hijo/a ha sido inscrito en un programa de educación especial en otra escuela.

Si  No Mi hijo/a esta en el plan 504

Si  No Mi hijo/a esta involucrado en el programa de aprendizaje bilingue; ingles como segundo idioma (ELL)

### Filosofía sobre la educación inclusiva

Southwest Leadership Academy abraza la filosofía de la inclusión, creyendo que pueden educarse mejor estudiantes de educación especial en el aula regular. Nuestros profesores son responsables por todos los estudiantes en el aula y modificarán, acomodarán y ajustaran técnicas de enseñanza y actividades de aula para satisfacer las capacidades de aprendizaje único de todos los estudiantes. Personal de educación especial apoya a la maestra de aula con este proceso. Hay dos tipos claramente diferentes de los estudiantes, por ejemplo, "especial" y "regular". Todos los estudiantes son personas con su propio conjunto único de características físicas, intelectuales y psicológicas que influyen en sus necesidades educativas. Hay dos conjuntos discretos de métodos de enseñanza – un sistema para estudiantes "especiales" y otro para estudiantes "regulares". Se diseñan programas de instrucción individualizados para cada estudiante.

### Creencias basicas y expectativas

- La inclusión es la filosofía subyacente por el cual todos los estudiantes son educados.
- Todos los estudiantes son educados con cronológicamente estudiantes apropiados a su edad.
- Todos los estudiantes son educados a tiempo completo en el aula de educación general.
- Todos los estudiantes aprenden y se desarrollan individualmente y el plan de estudios es modificado o adaptado para permitir a los estudiantes progresar a su ritmo individual. Los estudiantes no son penalizados por la imposibilidad de avanzar en el grado.
- Profesores de educación general asumen la responsabilidad de enseñar y las necesidades cognitivas, afectivas y sociales de todos los estudiantes con profesores de educación especial y personal de apoyo.
- Estrategias de enseñanza que faciliten la educación de niveles múltiples capacidades en cada clase se utilizan por todos los profesores (aprendizaje cooperativo por ejemplo, proyecto aprendizaje, aprendizaje de dominio y proyectos curriculares compactación, independiente, flexibles agrupaciones, centros de aprendizaje y la enseñanza a los estilos visual, auditivo y manipuladora de aprendizaje)

Firma del padre/tutor legal \_\_\_\_\_ Firma del estudiante \_\_\_\_\_

# SOUTHWEST LEADERSHIP ACADEMY

4301 W. FILLMORE STREET PHOENIX, AZ 85043

PHONE: 602-265-2000 • FAX 602-278-0953

WWW.SOUTHWESTLEADERSHIPACADEMY.COM



## Southwest Leadership Academy

### Poliza de involucramiento de Padres, Familia y Comunidad

Creemos que para que todos los estudiantes tengan una experiencia exitosa de educación se requiere una alianza que incluye al estudiante, profesores, personal de administración, padres y la comunidad de aprendizaje.

Nuestro involucramiento consiste en lo siguiente:

- Brindando la oportunidad de que todos los estudiantes reciban una educación de alta calidad
- Establecer altas expectativas para todos los estudiantes académicos y de conducta .
- Brindando un plan de instrucción aliniada con los estándares académicos de Arizona.
- Equilibrando la responsabilidad académica con cuidado y preocupación.
- Brindando comunicación consistente con los padres incluyendo, llamadas telefónicas y emails a tiempo.
- Solicitando a padres y estudiantes su opinión en la mejora de la escuela a través de una evaluación y programación a través de encuestas, correos electrónicos, reuniones y otros medios apropiados.
- Ofrecer un ambiente seguro y respetuoso para los estudiantes, Facultad y personal
- Participar en la alta calidad, desarrollo profesional continuo para ayudar a profesores y otros miembros del personal en la mejor de sus capacidades para ofrecer instrucción de alta calidad.
- Ofrecer servicios educativos a todos los estudiantes elegibles y sus familias.

La participación de los padres en la educación de sus estudiantes son las siguientes:

- Conocer las políticas y procedimientos de la escuela y que están relacionados con la disciplina, asistencia y vestimenta
- Asegurándose de que los estudiantes estén aquí antes de que la escuela comience cada día y en asistencia los días escolares programados, según lo requerido por la ley estatal.
- Comunicarse constantemente con los maestros y personal académico en cuestiones relacionadas con la educación del estudiante.
- Apoyar a la escuela con respecto a la rendición de cuentas a través de pruebas estandarizadas asegurándose de que los estudiantes estén en la escuela a tiempo el día de la prueba y a que los estudiantes hagan su mejor esfuerzo.
- A los estudiantes a establecer metas académicas cada año y desarrollar una estrategia para el logro de esos objetivos.
- Participar con los estudiantes en la planificación de sus objetivos después de la preparatoria y ayudar en la implementación de estrategias para alcanzar esos objetivos
- Seguimiento de requisitos de graduación de secundaria, así como requisitos de la educación superior, con la asistencia del personal escolar apropiado
- Regresar llamadas o correos electrónicos de la escuela tan pronto como sea posible
- Voluntariado proporcionar recursos adicionales para promover la educación de todos los estudiantes
- Establecer altas expectativas para los estudiantes

Participación del estudiante en el proceso educativo es el siguiente:

- Establecer altas expectativas para sí mismos y trabajar constantemente hacia esas expectativas
- Llegar a la escuela a tiempo
- Asistir a la escuela en acuerdo con la ley estatal
- Saber de los procedimientos y reglas de la escuela y respetarlos constantemente.
- Actuando de una manera respetuosa con ellos mismos y hacia los otros
- Haciendo su mejor todos los días para que maestros y otras personas tengan una imagen precisa de la capacidad académica de los estudiantes
- Comunicándose con maestros sobre su progreso académico.
- Metas para después de la graduación de la high school, que puede incluir a los militares o asistir a un colegio, Universidad o escuela técnica y trabajando para ellos.
- Seguimiento de su progreso hacia requisitos de graduación de preparatoria con la asistencia del personal escolar apropiado.

He leído la poliza de involucramiento de **Padres, Familia y Comunidad**, y me comprometo a cumplir con las expectativas.

Firma del padre/tutor

Fecha

Firma del estudiante

Fecha

# SOUTHWEST LEADERSHIP ACADEMY

4301 W. FILLMORE STREET PHOENIX, AZ 85043

PHONE: 602-265-2000 • FAX 602-278-0953

WWW.SOUTHWESTLEADERSHIPACADEMY.COM



## Notificación Anual a los Padres con Respecto a la Confidencialidad de los Expedientes Académicos de los Estudiantes

La Ley de los Derechos y Privacidad Educativos de la Familia (Family Educational Rights and Privacy Act o FERPA) es la ley Federal que protege la privacidad de los expedientes académicos de los estudiantes. FERPA les da a los padres ciertos derechos con respecto a los expedientes académicos de sus hijos. Estos derechos pasan al estudiante cuando éste alcanza la edad de 18 años o asiste a una escuela superior al nivel preparatoria. Estudiantes a quienes los derechos han sido transferidos son "estudiantes elegibles."

- Los padres o el estudiante elegible tienen derecho a inspeccionar y revisar el expediente académico del estudiante que es mantenido por la escuela dentro de un período de 45 días a partir de la solicitud hecha al administrador de la escuela. No es obligación de las escuelas proporcionar copias a no ser que sea imposible para los padres o el estudiante elegible revisar el expediente académico sin copias. Las escuelas pueden cobrar una cuota por proporcionar copias.
- Los padres o el estudiante elegible tienen el derecho a solicitar por escrito que la escuela corrija el expediente académico que ellos creen sea inexacto o engañoso. Si la escuela decide no corregir el expediente académico, el padre o estudiante elegible tiene derecho a una audiencia formal. Después de la audiencia, si la escuela todavía decide no corregir el expediente, el padre o estudiante elegible tiene derecho de poner una declaración en el expediente que presenta su punto de vista sobre los datos protestados.
- Por lo general, las escuelas deben tener permiso de los padres o del estudiante elegible por escrito para poder revelar cualquier dato del expediente académico del estudiante.
  - Autoridades escolares con interés educacional legítimo
  - Autoridad escolar es una persona empleada o contratada por la escuela para servir como administrador, supervisor, maestro o personal de apoyo (incluyendo personal de salud, personal policial, abogado, auditor u otros con funciones similares); una persona que sirve en la mesa directiva de la escuela; o padre o estudiante que sirve como miembro de un comité autorizado o que asiste a otra autoridad escolar en sus funciones;
  - Un interés educacional legítimo significa que la revisión del expediente es necesaria para cumplir con una responsabilidad profesional para la escuela;
  - Otras escuelas en las que el estudiante está solicitando inscripción;
  - Autoridades especificadas para propósitos de auditoría o evaluación;
  - Partes competentes en relación a asistencia de financiamiento para un estudiante;
  - Organizaciones conduciendo ciertos estudios por o en nombre de la escuela;
  - Organizaciones de acreditación;
  - Para cumplir con una orden judicial o citación emitida de acuerdo con la ley
  - Oficiales competentes en casos de emergencias de salud y seguridad; y
  - Autoridades estatales y locales, dentro del sistema de justicia para menores, de conformidad con la ley estatal específica.

Las escuelas pueden divulgar, sin consentimiento, datos de "directorio" tales como nombre del estudiante, dirección, número de teléfono, fecha y lugar de nacimiento, honores y premios, participación en deportes (incluyendo estatura y peso de los atletas) y fechas de asistencia si no son notificados por los padres o estudiante elegible que la escuela no debe divulgar la información sin consentimiento.

La Ley de la Educación de Personas con Discapacidades (Individuals with Disabilities Education Act or IDEA) es una ley federal que protege los derechos de estudiantes con discapacidades. Además de los expedientes académicos normales, los expedientes académicos para estudiantes con discapacidades podrían incluir materiales sobre evaluación y exámenes, datos médicos y de salud, Programas Educativos Individualizados y notificaciones y autorizaciones relacionadas, reportes de progreso, materiales relacionadas con acciones disciplinarias y acuerdos de mediación. Tal información es reunida de un número de fuentes, incluyendo los padres del estudiante y personal de la escuela donde asiste el estudiante. También, con permiso de los padres, se pueden reunir datos de fuentes pertinentes adicionales, tales como doctores y otros proveedores de servicios de la salud. Estos datos son recogidos para asegurar que el menor es identificado, evaluado y provisto de una Educación Pública Adecuada Gratuita de acuerdo con las leyes estatales y federales sobre educación especial. Cada una de las agencias participantes bajo la Parte B de IDEA debe asegurarse que, en todas las etapas de la recolección, archivo, retención y divulgación de los expedientes académicos a terceras partes, cumpla con las leyes federales de confidencialidad. Además, la destrucción de cualquier expediente académico de un menor con una discapacidad debe ser de acuerdo con los requisitos reglamentarios de IDEA.

Para información adicional o para presentar una queja, puede llamar al gobierno federal al (202) 260-3887 (voz) o al 1-800-877-8339 (TDD) o al Departamento de Educación de Arizona (ADE/ESS) al (602) 542-4013. O puede usted contactar:

Family Policy Compliance Office U.S. Department of Education 400 Maryland Avenue, SW Washington, D. C. 20202-5901	Arizona Department of Education Exceptional Student Services 1535 W. Jefferson, BIN 24 Phoenix, AZ 85007
--	---

Este aviso está disponible en inglés y en español en la website del ADE en [www.ade.az.gov/ess/resources](http://www.ade.az.gov/ess/resources) bajo formas. Para asistencia para obtener este aviso en otros idiomas, contacte al ADE/ESS en el número de teléfono/dirección que se da arriba.



# **SOUTHWEST LEADERSHIP ACADEMY**

4301 W. FILLMORE STREET PHOENIX, AZ 85043

PHONE: 602-265-2000 • FAX 602-278-0953

WWW.SOUTHWESTLEADERSHIPACADEMY.COM



## **Estado de Arizona Departamento de Educación Servicios de Aprendizaje del Inglés**

### **Idioma Principal en el Hogar excluyendo el inglés (PHLOTE) Encuesta sobre el Idioma en el Hogar (Efectivo el 4 de abril de 2011)**

Preguntas en conformidad con R7-2-306(B)(1), (2)(a-c) del Reglamento de la Junta Directiva.

Las respuestas que proporcione a las preguntas siguientes serán usadas para determinar si se evaluará la competencia en el idioma inglés de su hijo(a).

- 1. ¿Cuál idioma se habla principalmente en su hogar sin considerar el idioma que habla el estudiante?** \_\_\_\_\_
- 2. ¿Cuál idioma habla el estudiante con mayor frecuencia?**  
\_\_\_\_\_
- 3. ¿Cuál fue el primer idioma que aprendió el estudiante?**  
\_\_\_\_\_

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_ Núm. de estudiante \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Núm. de SAIS \_\_\_\_\_

Firma del padre o tutor \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Distrito o Charter \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_

-----  
Please provide a copy of the Home Language Survey to the ELL Coordinator/Main Contact on site.

In SAIS, please indicate the student's home or primary language. 1535 West Jefferson Street, Phoenix, Arizona 85007- 602-542-0753-

[www.azed.gov/oelas](http://www.azed.gov/oelas)

# SOUTHWEST LEADERSHIP ACADEMY

4301 W. FILLMORE STREET PHOENIX, AZ 85043  
PHONE: 602-265-2000 • FAX 602-278-0953  
WWW.SOUTHWESTLEADERSHIPACADEMY.COM



## 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 representate 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 valida del Estado de Arizona, tarjeta de identificación de Arizona o registro de vehículo
- 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.

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/tutor legal

\_\_\_\_\_  
Fecha

# SOUTHWEST LEADERSHIP ACADEMY

4301 W. FILLMORE STREET PHOENIX, AZ 85043

PHONE: 602-265-2000 • FAX 602-278-0953

WWW.SOUTHWESTLEADERSHIPACADEMY.COM



## Estado de Arizona Declaración Jurada de Residencia Compartida

**Juro o afirmo soy un residente del Estado de Arizona y que las siguientes personas viven conmigo en mi residencia, se describe de las siguiente manera:**

Las personas que viven con migo:

\_\_\_\_\_

Ubicación de me residencia: \_\_\_\_\_

**Yo presento en apoyo de esta declaración una copia del siguiente documento que muestra mi nombre y dirección de residencia actual o descripción física de mi propiedad.**

\_\_\_ Licencia de conducir valida del Estado de Arizona, tarjeta de identificación de Arizona o registro de vehículo.

\_\_\_ 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.

**Nombre impreso del declarante:** \_\_\_\_\_

**Firma del declarante:** \_\_\_\_\_

**Acknowledgement**

**Estado de Arizona**

# **SOUTHWEST LEADERSHIP ACADEMY**

4301 W. FILLMORE STREET PHOENIX, AZ 85043

PHONE: 602-265-2000 • FAX 602-278-0953

WWW.SOUTHWESTLEADERSHIPACADEMY.COM



**Condado de Maricopa**

**Lo anterior fue reconocido ante mi este \_\_\_\_\_ día de \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_\_,**

**Por \_\_\_\_\_**  
Notario publico

**Mi comisión se vence: \_\_\_\_\_**