



# Verificación de Transferencia

Se debe completar por un padre o guardián legal.

Mi niño(a) \_\_\_\_\_ (nombre) se esta transfiriendo directamente de:

Marque tipo de educación mas reciente:

**Programa de Empowerment Scholarship Account (ESA)**

Fechas que se recibio la ESA: (comienzo) \_\_\_\_\_ (fin) \_\_\_\_\_

Debe proveer una copia de la carta de ESA enseñando que su cuenta de ESA esta cerrada.

- Yo confirmo que he usado fondos de ESA en nombre de mi estudiante.
- Yo confirmo que no estoy aceptando fondos de ESA en nombre de mi estudiante
- Yo confirmo que puedo recibir becas de creditos fiscales a nombre de mi estudiante

**Educación en casa**

Fechas mas reciente: (comienzo) \_\_\_\_\_ (fin) \_\_\_\_\_

Currículo que se uso durante este tiempo: \_\_\_\_\_

Debe proveer la declaración de intención de educar en casa **y** la terminación de educación en casa que se archiva con la agencia de gobierno local.

- Yo confirmo que en la educación en casa, mi estudiante ha recibido instrucción en la lectura, gramática, matemáticas, ciencias sociales, y ciencias (de acuerdo a A.R.S. 48-802)

**Fuera del estado o fuera del país**

Nombre de la escuela que asistio mas reciente: \_\_\_\_\_

Fechas de asistencia:(comienzo) \_\_\_\_\_ (fin) \_\_\_\_\_

Debe proveer una copia de la boleta de calificaciones mas recientes.

Confirmo que toda esta información es verídica y correcta.

Nombre de Padre/Guardián printed name: \_\_\_\_\_

Firma de Padre/Guardián: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_