



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: _____