



2011-2012
El Monte Union High School District
Solicitud de Servicios Educativos Suplementarios (SES)
(Segunda Ventanilla de Inscripción)

Favor de completar la siguiente información. Lea el acuerdo de las declaraciones, firme y indique la fecha en esta solicitud.

Nombre del Alumno(a): _____ # de ID del Estudiante: _____
 Escuela: _____ Nivel de Grado (2011-2012): _____
 Domicilio: _____ # de Apt.: _____
 Ciudad: _____ Código Postal: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Al firmar esta solicitud, pido que el estudiante mencionado arriba sea considerado para recibir Servicios Educativos Suplementarios (SES). Estoy de acuerdo con las siguientes responsabilidades al igual que apoyar estos servicios para mi hijo/a: Entiendo lo siguiente:

- ◆ Es mi responsabilidad proporcionar transportación y que mi hijo/a puede ser dado de baja del programa por falta de asistencia, por llegar tarde, y por comportamiento inapropiado.
- ◆ El nombre de mi hijo/a será puesto en una lista de prioridad.
- ◆ Doy permiso al EMUHSD de proporcionar información sobre el desempeño de mi hijo/a al proveedor SES que he seleccionado.
- ◆ La instrucción suplementaria esta diseñada para ayudar y apoyar el esfuerzo de mi hijo/a para satisfacer los estándares académicos del estado en lenguaje y literatura en inglés y matemáticas. También entiendo que la duración y el numero de sesiones depende del proveedor de servicios que yo seleccioné.
- ◆ Vigilaré la asistencia a la escuela de mi hijo/a, las horas que ve televisión, y el cumplimiento en la tarea.
- ◆ Apoyaré los esfuerzos de la escuela de mi hijo/a por medio de mi participación como voluntario en las actividades y eventos de la escuela lo mas posible.

Mi opción de *Proveedor de Servicios Educativos Suplementarios* para mi hijo/a es:

Indique tres proveedores de tutoría que le gustaría para proporcionar los servicios de tutoría a su hijo/a y seleccione la materia solicitada para tutoría. El distrito tratará de ofrecerle su primera opción, pero si esto no fuera posible, se pasará al siguiente proveedor en la lista.

Primera Opción:	Nombre del Proveedor:
Segunda Opción:	Nombre del Proveedor:
Tercera Opción:	Nombre del Proveedor:

Materia Solicitada:	<input type="checkbox"/> Lenguaje y literatura en ingles	<input type="checkbox"/> Matemáticas
----------------------------	--	--------------------------------------

Nombre del Padre/Tutor: _____ Firma: _____
 Teléfono de casa: _____ Fecha: _____
 Teléfono Celular: _____ Teléfono del Trabajo: _____

Favor de entregar esta solicitud a la escuela o al distrito: El Monte Union High School District
 Categorical Programs Department
 3537 Johnson Avenue
 El Monte, CA 91731

Las solicitudes deben completarse y ser entregadas a la escuela o al distrito antes de las 3:00 p.m. del viernes, 2 de diciembre del 2011

Su solicitud no podrá ser procesada si no selecciona un proveedor.

DISTRICT USE ONLY		
Date Received:	Eligible: <input type="checkbox"/>	Provider Assigned:
Time Received:	Not Eligible: <input type="checkbox"/>	Provider notified by/on:
By:	Notification sent to parent:	Date SLP Received:
	By:	Date SLP Approved:

2011-2012
El Monte Union High School District
Solicitud de Servicios Educativos Suplementarios (SES)
(Segunda Ventanilla de Inscripción)