

# CHARLOTTE-MECKLENBURG SCHOOLS

## Declaración de matrícula para mantener a las escuelas seguras

*El Estatuto General del Estado de Carolina del Norte 115C-366 (a4) requiere que padres de familia, guardianes o tutores legales de todos los estudiantes que se transfieren al sistema escolar de Charlotte-Mecklenburg, presenten una declaración, donde se indica si el estudiante está bajo suspensión o expulsión en una escuela pública o privada a la cual asistía, o si el estudiante ha sido declarado culpable de un delito grave en éste u otro estado. Esto último no aplica para un estudiante que nunca ha sido matriculado o que no ha asistido a un escuela privada o pública en éste o en cualquier otro estado.*

### Información del estudiante que se está matriculando

Nombre \_\_\_\_\_  
Apellido \_\_\_\_\_ Primer nombre \_\_\_\_\_ Segundo nombre \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_  
Calle \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

### Suspensiones y expulsiones

Por favor marque la casilla correspondiente si ésta le aplica al estudiante mencionado arriba.

- NO ESTÁ** suspendido/a o expulsado/a en este momento de ninguna escuela y no tiene pendiente ninguna suspensión o expulsión.
- Ha sido recomendado/a para una suspensión o expulsión por un término largo de tiempo (más de 10 días) de la escuela: \_\_\_\_\_ Explique el tipo de ofensa y la acción disciplinaria pendiente. \_\_\_\_\_
- Ha sido suspendido/a o expulsado/a por un término largo de tiempo de la escuela: \_\_\_\_\_ Explique el tipo de ofensa y la acción disciplinaria pendiente. \_\_\_\_\_

Dirección de la escuela anterior: \_\_\_\_\_

Número de teléfono de la escuela anterior: \_\_\_\_\_

### Declaraciones de culpabilidad por delitos graves

Por favor marque la casilla correspondiente si ésta le aplica al estudiante mencionado arriba.

- NO HA SIDO** declarado/a culpable de un delito grave en éste u otro estado.
- Ha sido declarado/a culpable de un delito grave.

Declarado/a culpable de: \_\_\_\_\_

en (ciudad, población & estado): \_\_\_\_\_

Fecha cuando fue declarado/a culpable: \_\_\_\_\_

Descripción de la ofensa: \_\_\_\_\_

Oficial a cargo de la supervisión de la libertad condicional/provisional: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Consejero/a de la corte: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_ (padre de familia/guardián/tutor legal) por medio de la presente declaro y juro que la información arriba mencionada es verdadera y correcta.

Nombre del padre de familia/guardián/tutor legal: \_\_\_\_\_

Teléfono de la casa/celular/trabajo: \_\_\_\_\_