



Distrito Escolar Unificado de Santa Ana  
Solicitud de Expedientes Escolares

Nombre del Alumno \_\_\_\_\_ Fecha de Nacim. \_\_\_\_\_ Fecha de Hoy \_\_\_\_\_

Nombre de los Padres \_\_\_\_\_

Escuela a la que asiste (si la hubiese) \_\_\_\_\_

Escuela a las que asistió cuando estuvo en el Distrito Escolar Unificado de Santa:

Escuela	Año	Año de Graduación	Año en que Salió
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

¿Se transfirió el alumno a otro distrito? \_\_\_\_\_ Si es así, ¿a cuál? \_\_\_\_\_

Fecha en que se cambió a otro distrito: \_\_\_\_\_

¿Es esta la primera vez que solicita sus archivos?  Sí  No

MOTIVO DE ESTA SOLICITUD:  Inmigración  Vacunas  Educación para Adultos

Otro: \_\_\_\_\_

**Juro o afirmo bajo pena de perjurio que soy la persona autorizada para solicitar y recibir los documentos escolares de la persona antes mencionada.**

Firma: \_\_\_\_\_ Parentesco con el alumno \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_  
Número Calle Ciudad Estado Código Postal

Teléfono de la casa: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Teléfono del trabajo: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Quiere los expedientes: ¿Por correo? \_\_\_\_\_ ¿Recogerlos Personalmente? \_\_\_\_\_