

HARLEM CONSOLIDATED SCHOOL DISTRICT NO. 122
Documentación relativa al Acta de Nacimiento

La norma del Consejo 7:50 requiere que **TODOS** los estudiantes que se matriculen en el Distrito por primera vez, deben presentar una copia certificada o un certificado original de su acta de nacimiento u otra prueba de identidad y edad fiable como el pasaporte.

Ante el fallo por parte de la persona que está matriculando al estudiante en proveer una copia del acta de nacimiento, junta a una declaración explicativa del motivo que imposibilita la aportación de la copia del acta de nacimiento, **dentro de los 30 días** de la matriculación el Superintendente o persona designada notificará inmediatamente a la autoridad local competente y también notificará por escrito a la persona que esté matriculando al estudiante que, a menos que no cumpla con dicho requisito en el plazo de 10 días, el caso será referido a las autoridades locales competentes para su investigación. Si no se ha dado cumplimiento en el plazo de los 10 días, el Superintendente o persona designada referirá el caso. El Superintendente o persona designada informará de forma inmediata a la autoridad local competente de cualquier material recibido de conformidad con este párrafo que pueda parecer impreciso o sospechoso en forma o contenido.

A COMPLETAR POR EL PADRE O TUTOR LEGAL

Estudiante: _____ Fecha de Nacimiento: _____
Lugar de Nacimiento: _____ Seguro Social #: _____

Nombre de la Madre: _____ Nombre de Soltera: _____
Nombre del Padre: _____

(Se Require un Formulario Aparte Para Cada Estudiante)

Nombre del Padre o Tutor Legal: _____
Número Teléfono de Casa: _____ Número Teléfono del Trabajo: _____
Dirección del Padre/Tutor: _____

(No se Aceptarán Apartados Postales.)

Mediante la presente certifico haber leído y comprendido que el fallo en cumplir con la Norma del Consejo 7:50 en 10 días tendrá como resultado que las autoridades locales sean notificadas con referencia a la matriculación de un menor sin haber cumplimentado el requerimiento de aportar el correspondiente Acta de Nacimiento.

(Firma del Padre o Tutor Legal)

(Fecha)

Para Uso de la Oficina Únicamente

Verificación de la Solicitud de Certificado de Nacimiento

_____**Recepción de Correo Certificado del Funcionario del Condado apropiado**
_____**Fecha Solicitud** _____**Lugar de la Solicitud**
_____**Solicitud remitida por fax por Empleado del Distrito**
_____**Fecha Solicitud** _____**Lugar de la Solicitud**

_____**Empleado que Procesa la Solicitud**
Otros: _____

La normativa/información anterior ha sido revisada con el individuo que está matriculando al estudiante mencionado más arriba.

Firma del Representante del Distrito – **(Requerida)**

(Fecha)