



Application for Seal of Biliteracy Due by April 12, 2019

I proudly submit this application and wish to receive the Seal of Biliteracy on my diploma. I have reviewed my transcripts and test scores to show I meet the following eligibility requirements.

The following documents must be stapled to the application in the following order:

- SAT Student Report (*English Proficiency*)
- Advance Placement (AP) Scores
- ACCESS scores (*if applicable: English Proficiency*)

Demonstrate proficiency on one of the two English assessments and the AP:

- Yes No 540 English Language Arts score on SAT
- Yes No 4.8 Composite score on ACCESS the English Proficiency Evaluation
- Yes No Minimum score of a 4 on the World Language Advanced Placement (AP)

Student's First Name (Print)

Student's Last Name (Print)

Student's Foreign Language

Student's AP Score

Student's Language Proficiency

Parent/Guardian Name (Print)

Student Signature

Date

Parent/Guardian Signature

-----For Internal Use Only-----

Approval on; _____ to receive the Seal of Biliteracy. Verified successful completion of Criteria.

Not Approved due to the following: _____

Seal of Biliteracy Reviewer's Name

Seal of Biliteracy Reviewer's Signature





Solicitud para el Sello de Lectoescritura Bilingüe **Entregar antes del 12 de abril del 2019**

Me enorgullece presentar esta solicitud y deseo recibir el Sello de Lectoescritura Bilingüe en mi diploma. He revisado mi expediente académico y resultados de exámenes para demostrar que cumpla con los siguientes requisitos de elegibilidad.

Los siguientes documentos deben ser grapados a la aplicación en el siguiente orden:

- Reporte del Estudiante SAT (*Dominio del Inglés*)
- Colocación Avanzada (AP) Resultados
- Resultados de ACCESS (*si aplica: Dominio del Inglés*)

Demostrar ser competente en una de las dos evaluaciones de Inglés y el AP:

Si	No	Puntuación de 540 en Artes del Lenguaje Inglés en SAT
Si	No	4.8 Puntuación Compuesta en ACCESS la evaluación del dominio del Inglés
Si	No	Puntuación mínima de 4 en la Colocación Avanzada del Idioma Mundial (AP)

Primer Nombre del Estudiante (Imprimir)	Apellido del Estudiante (Imprimir)	Idioma Extranjero del Estudiante
Puntuación AP del Estudiante	Dominio del Idioma del Estudiante	Nombre del Padre/Tutor (Imprimir)
Firma del Estudiante	Fecha	Firma del Padre/Tutor

-----Sólo Para Uso Interno-----

Aprobado el; _____ para recibir el Sello de Lectoescritura.
Verificación exitosa de la finalización de los criterios.

No aprobado debido a lo siguiente: _____

Nombre del Revisor del Sello de Lectoescritura	Firma del Revisor del Sello de Lectoescritura
--	---