DISTRITO DE LA ESCUELA PREPARATORIA EL DORADO UNION

SOLICITUD DE TRANSFERENCIA DE MATRÍCULA ABIERTA LIMITADA PARA LA ESCUELA PREPARATORIA EL DORADO O LA ESCUELA PREPARATORIA PONDEROSA O LA ESCUELA PREPARATORIA UNION MINE PARA EL CURSO ESCOLAR 2027-28 PARA PRÓXIMOS ESTUDIANTES DE 9º GRADO

Los próximos estudiantes de 9º grado que soliciten permiso para asistir a la Escuela Preparatoria El Dorado o a la Escuela Preparatoria Ponderosa o a la Escuela Preparatoria Union Mine como parte del proceso de Matrícula Abierta Limitada para el curso escolar 2027-28 deben residir dentro de la demarcación de asistencia del Distrito Unificado de la Escuela Preparatoria El Dorado Union. Este formulario de *Solicitud de Transferencia* puede entregarse en mano o presentarse electrónicamente a la Oficina del Distrito de la Escuela Preparatoria El Dorado Union, situada en 4675 Missouri Flat Road, Placerville. El personal anotará la fecha y la hora a la que se recibió cada formulario. **Los formularios deben de presentarse durante el periodo de matriculación, desde el 1 de diciembre del 2026 hasta el 29 de enero de 2027. La oficina del EDUHSD está abierta los días de semana de 8:00 am a 4:00 pm**. (Nota: los formularios no pueden presentarse en persona la semanas del 21 de diciembre de 2026 y 1 de enero de 2027.) Los formularios de transferencia recibidos después del plazo no se aceptarán. Las instrucciones y los formularios se pueden obtener online en la página web del EDUHSD. El Distrito llevará a cabo una selección al azar generada por computadora si las solicitudes presentadas sobrepasan el número de vacantes aprobadas por el Consejo de cada escuela. Se notificará a todos los solicitantes que presenten una solicitud de transferencia sobre los resultados por correo postal durante mediados de febrero de 2027. Para presentar su solicitud de transferencia electrónicamente, por favor, impriman, cumplimenten y envíen por correo electrónico a amaiello@eduhsd.net.

PERIODO DE PRESENTACIÓN: 1 de diciembre del 2026 – 29 de enero de 2027, 8:00 am - 4:00 pm

— LAS FAMILIAS SOLO PUEDEN PRESENTAR UNA SOLICITUD DE TRANSFERENCIA —

NOMBRE DEL ESTUDIANTE QUE ASISTE A LA ESCUELA PREPARATORIA EN 2027-28	GRADO	FECHA DE NACIMIENTO
NOMBRE DEL ESTUDIANTE QUE ASISTE A LA ESCUELA PREPARATORIA EN 2027-28	GRADO	FECHA DE NACIMIENTO

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO
	ESCUELA PREPARATORIA DE RESIDENCIA (MARCAR)
ESCUELA PREPARATORIA SOLICITADA PARA EL CURSO ESCOLAR 2027-28	☐ EDHS ☐ PHS ☐ UMHS
DIRECCIÓN POSTAL (SI ES DIFERENTE DE LA ANTERIOR)	

N.º TELÉFONO DE CASA	TELÉFONO CELULAR	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO

Por favor, marquen (X) aquellas que sean aplicables y cumplimenten la información solicitada:

☐ ¿Hay un hermano/a que haya asistido a El Dorado o Ponderosa o a Union Mine en los últimos dos años, o que ya esté asistiendo a la Escuela Preparatoria El Dorado o Ponderosa o Union Mine y que continuará asistiendo en 2027-28?

Por favor, indiquen el nombre del hermano/a(s) y grado(s) a la derecha:

NOMBRE DEL HERMANO/A	GRADO

☐ El padre o madre trabaja en El Dorado o Ponderosa o en Union Mine como lugar principal de empleo.

Los estudiantes de Educación Especial son elegibles para transferencias de matrícula abierta limitada. Un equipo del IEP puede necesitar aprobar las transferencias.

☐ ¿Tiene el estudiante un IEP activo? ☐ ¿Tiene el estudiante un Plan 504 activo?

Nota—Los padres serán responsables de proporcionar transporte a y desde la escuela para los estudiantes que reciban una Transferencia de Matrícula Abierta Limitada.

NOMBRE DEL PADRE/MADRE (LETRA DE IMPRENTA)	FIRMA DEL PADRE/MADRE

Distrito de la Escuela Preparatoria El Dorado Union Formulario de Reconocimiento y Consentimiento de Transferencia

Nuestras firmas a continuación reconocen que yo/nosotros hemos leído y estamos de acuerdo con las **Normativas y Regulaciones Administrativas del Consejo Directivo con respecto a la Asistencia Interdistrito / Intradistrito / Transferencias** *(AR 5116, AR/BP 5116.1, AR/BP 5116.2, AR/BP 5117)***.** Además, entiendo/entendemos todas las normas deportivas, incluidas las relativas a la elegibilidad, si procede. Yo (padre/madre/tutor-a/estudiante mayor de edad) tengo el derecho y la autoridad a entrar en este Acuerdo y comprometerme, comprometer al estudiante, y a cualquier otro miembro de la familia, representante personal, cesionario, heredero, fideicomisario o tutor con los términos de este Acuerdo.

TODOS LOS CAMPOS DEBEN SER COMPLETADOS (POR FAVOR, ESCRIBA CON LETRA DE IMPRENTA)

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:	FECHA DE NACIMIENTO:	GRADO:
NOMBRE DEL PADRE/MADRE/TUTOR-A:	FECHA:	

(LEAN CADA ARTÍCULO A CONTINUACIÓN Y PONGAN SUS INICIALES)		
ENTIENDO Y RECONOZCO QUE:	**PADRE / MADRE / TUTOR-A**	**ESTUDIANTE**
1. Entiendo/Entendemos que solo se concederá un (1) traslado por año escolar. Reconozco que, si decido regresar a mi escuela de origen, debo hacerlo al comienzo de un nuevo semestre.		
2. Resido/residimos en la dirección indicada en la aplicación. Tal y como se define en la Constitución y los Estatutos de la CIF, "residir" se define como que el estudiante y su familia, con todos sus objetos personales, viven a tiempo completo en la dirección indicada. En el caso de los estudiantes de padres divorciados o separados, el estudiante debe residir al menos el 50% del tiempo en la dirección indicada. El distrito puede solicitar una copia de una sentencia de divorcio o de una orden legal que indique el estado de la custodia física del estudiante como verificación.		
3. Yo entiendo/nosotros entendemos que estamos obligados a presentar una prueba de residencia y una nueva solicitud de transferencia si hay un cambio de dirección de residencia.		
4. Yo entiendo/nosotros entendemos que no se proporciona transporte para estudiantes que vivan fuera del área de asistencia residencial.		
5. Yo entiendo/nosotros entendemos que todas las transferencias están sujetas a revocación debido a la asistencia, el progreso académico o el comportamiento.		
6. Yo entiendo/nosotros entendemos que cualquier información falsa o confusa proporcionada para dar soporte a una petición de transferencia será motivo para denegarla, revocarla o no renovarla.		
7. Yo entiendo/nosotros entendemos que todas las transferencias se concederán por toda la duración de la carrera de la escuela preparatoria del estudiante en el EDUHSD, a menos que otro distrito requiera una nueva presentación o se concierten otros arreglos.		

Reconocimiento de los Padres y Madres de Estudiantes Deportistas

(LEAN CADA ARTÍCULO A CONTINUACIÓN Y PONGAN SUS INICIALES)

ENTIENDO Y RECONOZCO QUE:	**PADRE / MADRE / TUTOR-A**	**ESTUDIANTE**
1. Entiendo que la transferencia a otra escuela puede afectar la capacidad de mi estudiante para participar en los deportes autorizados por la CIF en la nueva escuela. Reconozco y acepto posibles sanciones de la CIF que pueden incluir, pero no se limitan a: Períodos de inactividad, lo que podría hacer que mi estudiante se perdiera la mitad de su temporada deportiva o más en la nueva escuela. También entiendo que el Distrito de la Escuela Preparatoria El Dorado Union no tiene nada que decir en las decisiones de la CIF y no hay recurso o apelación al distrito.		
2. Entiendo que la CIF puede imponer sanciones de hasta un período de dos años de inactividad para los deportistas cuyos padres proporcionen información falsa o engañosa con respecto a la residencia o para obtener la transferencia a otra escuela.		
3. Yo entiendo/nosotros entendemos que las reglas de la CIF se aplican con respecto a la elegibilidad atlética. Para más información, por favor, visiten www.cifsjs.org. Los padres y madres de los estudiantes deportistas que se transfieren deben reunirse con el Director Deportivo de la escuela solicitada antes de presentar la solicitud de transferencia para ser plenamente conscientes de las posibles ramificaciones de la transferencia, incluyendo los posibles períodos de inactividad impuestos por la CIF o la pérdida de elegibilidad. Al poner sus iniciales, ustedes reconocen que se han reunido/hablado con el Director Deportivo o que están al tanto de esta recomendación, pero que han elegido conscientemente no hacerlo, en contra de la recomendación del EDUHSD.		

FIRMA DEL/DE LA ESTUDIANTE: **X**	FECHA:
FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR-A: **X**	FECHA: