



**ESTUDIANTE EXTRANJERO DE INTERCAMBIO
LISTA DE COMPROBACION DE REGISTRO**

(Apéndice 3)

Favor de completar esta forma y haga una copia para los registros del estudiante y mande una copia al Asistente Superintendente de Soporte Escolar

- ___ 1. El estudiante es patrocinado por una Agencia de Intercambio aprobada por el Comité Escolar.
- ___ 2. El estudiante asistirá dos semestres (un año escolar entero).
- ___ 3. El estudiante tiene por lo menos 16 años de edad pero no más de 18 en la fecha de la matriculación en el programa.
- ___ 4. El estudiante ha sido aceptado por una familia.

Los documentos siguientes han sido proporcionados:

- ___ 5. Una traducción en ingles de una transcripción oficial de trabajos y descripciones de cursos de la escuela secundaria - la transcripción también indicará si el estudiante ya se ha graduado o ha recibido un diploma.
- ___ 6. Un registro de la salud del estudiante, la inmunización (*Tarjeta Azul*), y físico (*firmado por un médico licenciado con fecha dentro de un año*).
- ___ 7. Prueba de la residencia dentro del distrito designado de la escuela secundaria.
- ___ 8. Certificado de nacimiento.
- ___ 9. La prueba de cobertura médico apropiado.

Graduación: Es determinado que el estudiante intentara obtener
___ a. un diploma estándar de escuela secundaria*
___ b. un diploma honorario de escuela secundaria
___ c. crédito de la escuela secundaria en el nivel apropiado del grado

- Estos estudiantes deben ser referidos al Asistente Superintendente de Soporte Escolar para revisar los registros

Habilidad con el Ingles: El maestro de ESOL o el Departamento de ESOL ha examinado el estudiante y es
___ Elegible ___ No es Elegible para servicios de ESOL Nivel de Habilidad con el Idioma: ___ (1-4, o FES)

Es comprendido que si un problema se presenta con la familia de hospedaje, la organización del intercambio tiene la responsabilidad de resolver los problemas o encontrar otra familia de hospedaje. No se espera, en ninguna circunstancia, que el estudiante o la escuela busque una familia diferente de hospedaje.

Estudiante

Nombre de la Familia de Hospedaje

Agencia de Intercambio Extranjero

Dirección de la Familia de Hospedaje

Representante/Teléfono del Área

Teléfono de la Familia de Hospedaje

Firma del Principal/Persona Designada

Fecha