



OKCPS
STUDENT SERVICES

1701 Exchange Avenue, Oklahoma City, OK 73108
Correo a Box 36609, Oklahoma City, OK 73139
Teléfono 405.587.0438 FAX 405.587.0436
bmchanthaboury@okcps.org

SOLICITUD de ARCHIVOS

Incluya \$ 1.00 Tarifa por Copia Ordenada A
pagar a: Escuelas Públicas de la Ciudad
de Oklahoma

TOTAL DE ARCHIVOS ORDENADOS

Fecha de la orden		
Selecclone el tipo de archivo del estudiante solicitado	<input type="radio"/> Certificado de Estudios de Preparatoria	<input type="radio"/> Declaración Jurada (DACA u Otro)
Total de Copias Ordenadas		
Método de Pago		
Propósito de la Información Solicitada		

INFORMACION DEL ESTUDIANTE

Número de Teléfono (Casa)(Cel/Trabajo/Otro)		
Fecha de Nacimiento (DOB) (mm/dd/aaaa)		
Primer Nombre		
Segundo Nombre		
Apellido (Paterno o de casado)		
Apellido (Materno, de Saltero, o Apodo)		

INFORMACION DE LA ESCUELA

Selecclone o indique la última escuela que atendió en OKCPS		
Selecclone el último año que atendió OKCPS		¿Se graduó? <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No

CONSENTIMIENTO PARA DIVULGAR INFORMACION

Recoger los archivos en persona (Identificación con fotografía es necesaria para verificar el nombre y fecha de nacimiento)

Permiso concedido a la siguiente persona para recoger los archivos del estudiante

ENVIAR los archivos del estudiante POR CORREO a:

Llste la Escuela / Agencia / Otros _____

Dirigido A _____

Dirección de Correo _____

Ciudad _____

Estado _____ Zip _____

ENVIAR los archivos del estudiante por CORREO ELECTRONICO

ENVIAR los archivos del estudiante por FAX FAX # _____ Atn: _____

Mi FIRMA abajo (electrónica o escrita) verifica que la información proporcionada es verdadera y verifica consentimiento para divulgar la información del estudiante a la persona, escuela, agencia, compañía, u otra que aparece arriba. Entiendo que la presentación de información falsa es una violación de la ley y puede resultar en una condena, multa u otra de acuerdo con la Ley del Estado de Oklahoma.

Firma del Estudiante (Requerida si tiene 18 años o mayor) _____

Firma del Padre (Requerida si el estudiante es menor) _____

ESTA FORMA DEBE ESTAR NOTARIZADA cuando el estudiante elegible (o el padre del menor) no recoge los archivos en persona:

La persona que firma anteriormente, compareció personalmente ante mí y suministró prueba satisfactoria de identificación el _____ de _____ del _____
(Day) (Month) (Year)

Notary Seal

Official Signature of Notary

My commission expires: _____