

# Aplicación de Estudiantes para la Secundaria Southeast Año Escolar 2019-2020

Nombre del Aplicante:

\_\_\_\_\_  
**(Apellido) (Nombre) (Segundo Nombre)**

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Hombre \_\_\_\_\_ Mujer \_\_\_\_\_

Escuela actual: \_\_\_\_\_

Raza/Etnia (Seleccione una opción):

\_\_\_ Afroamericano

\_\_\_ Indígena Americano o de Alaska

\_\_\_ Asiático

\_\_\_ Blanco

\_\_\_ Hawaiano o isleño del pacífico

\_\_\_ Hispano

\_\_\_ Otro

Información de la Madre/Guardián

Nombre: \_\_\_\_\_

Teléfono del Hogar: \_\_\_\_\_ Teléfono del Trabajo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Información del Padre/Guardián

Nombre: \_\_\_\_\_

Teléfono del Hogar: \_\_\_\_\_ Teléfono del Trabajo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Dirección del Hogar:

\_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Correo electrónico (si aplica): \_\_\_\_\_

## **Permiso de los Padres/Guardián**

Doy permiso para que mi hijo, si es aceptado, asista a la secundaria Southeast Middle School. También doy permiso para que los funcionarios escolares de la secundaria Southeast obtengan informes sobre los resultados de las pruebas de desempeño académico y aptitud de mi estudiante y otra información relacionada de otras escuelas. Comprendo que el personal de Southeast mantendrá la confidencialidad de todas las calificaciones, los resultados de las pruebas y las recomendaciones de otros maestros y que la solicitud no se devolverá al estudiante ni a los padres.

Firma del Padre/Guardián: \_\_\_\_\_

Firma del Estudiante: \_\_\_\_\_

Fecha de Aplicación: \_\_\_\_\_

# ACTIVIDADES E INTERESES RELACIONADOS

Nombre del Apicante: \_\_\_\_\_

Por favor, enumere los intereses y actividades en los que participa el estudiante fuera de la escuela y dé una breve descripción.

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Enumere los reconocimientos académicos y premios que ha obtenido el estudiante y dé una breve descripción.

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Por favor enumere otros reconocimientos y premios y dé una breve descripción de cada uno.

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

(Si necesita más espacio, por favor utilice una hoja adicional)

# Secundaria Southeast

## Contrato de Padres/Estudiante

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_ Número de Identificación #: \_\_\_\_\_

La secundaria Southeast tiene una misión compartida para garantizar que todos los estudiantes sean ciudadanos del mundo preparados con alta calidad académica. Para mantener este alto nivel, todos los estudiantes deben estar de acuerdo con lo siguiente:

1. Permanecer en buen estatus, cumpliendo con todos los requisitos del programa
2. Tomar un mínimo de 4 cursos por año requeridos en Southeast
3. Mantener la excelencia académica: un promedio (GPA) general de 2.00
4. Demostrar habilidad en todas las evaluaciones estatales prescritas por el estado de Oklahoma
5. Exhibir comportamiento ejemplar
6. Planear inscribirse en un programa de educación superior o de post-secundaria después de graduarse.

Académicos: debido a que Southeast es una escuela secundaria que prepara a los estudiantes para la universidad, cada estudiante debe comprometerse a mantener altos estándares académicos. Todos los estudiantes deben mantener un promedio general (GPA) de 2.00.

Escuela secundaria: cualquier estudiante de escuela secundaria que obtenga 2 calificaciones de F durante un año escolar puede ser devuelto a su escuela de origen.

Escuela preparatoria: cualquier estudiante de preparatoria que obtenga 2 calificaciones de F durante un año escolar será devuelto a su escuela de origen.

Los informes de progreso se enviarán a casa con los estudiantes periódicamente. Se otorgarán calificaciones con letras que reflejen el progreso del estudiante hasta la fecha. Solo las calificaciones del semestre se reportan en los informes de los estudiantes.

Conducta del estudiante: Se espera que cada estudiante cumpla con todas las pautas según se describe en el código de conducta del estudiante en el Manual del estudiante de OKCPS. Se contactará a los padres sobre referencias disciplinarias.

Asistencia: se espera que cada estudiante cumpla con todas las pautas indicadas por la Política de la Junta de Educación de OKCPS.

He leído y acuerdo seguir estas reglas establecidas por la secundaria Southeast.

\_\_\_\_\_  
Firma del Estudiante

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre

\_\_\_\_\_  
Fecha

## Confidential Teacher Recommendation

### Southeast Middle School

Applicant's Name: \_\_\_\_\_

**To the Teacher:** All information you provide will be held confidential. Your recommendation will be used to evaluate the appropriateness of this student's possible enrollment at Southeast Middle School.

Thank you for your time in completing this evaluation. Please **FILL IN** the appropriate box for each descriptor (on a scale of 1 to 5, 1 being least suited--5 being most suited)

	1	2	3	4	5
Academic Potential					
Intellectual Curiosity					
Ability to Concentrate					
Ability to Write					
Critical/Abstract Thinking					
Oral Expression of Ideas					
Self-Motivation					
Participation					
Seeks help					
Work well in groups					
Honesty/Integrity					

How long have you known this applicant? \_\_\_\_\_

In what capacity have you known or worked with the applicant? \_\_\_\_\_

Teacher's Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

School Subject: \_\_\_\_\_ School: \_\_\_\_\_

School Address: \_\_\_\_\_ Phone : \_\_\_\_\_

Additional comments (include any academic/discipline concerns):

\_\_\_\_\_

Please enclose this recommendation in a sealed envelope (signature across seal) and return to applicant. This completed form **MUST** be submitted **WITH** completed application or mailed to the school. Application Deadline is April 1st, 2019

## Confidential Teacher Recommendation

### Southeast Middle School

Applicant's Name: \_\_\_\_\_

**To the Administrator:** All information you provide will be held confidential. Your recommendation will be used to evaluate the appropriateness of this student's possible enrollment at Southeast Middle School.

Thank you for your time in completing this evaluation. Please **FILL IN** the appropriate box for each descriptor (on a scale of 1 to 5, 1 being least suited--5 being most suited)

	1	2	3	4	5
Academic Potential					
Intellectual Curiosity					
Ability to Concentrate					
Ability to Write					
Critical/Abstract Thinking					
Oral Expression of Ideas					
Self-Motivation					
Participation					
Seeks help					
Work well in groups					
Honesty/Integrity					

How long have you known this applicant? \_\_\_\_\_

In what capacity have you known or worked with the applicant? \_\_\_\_\_

Teacher's Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

School Subject: \_\_\_\_\_ School: \_\_\_\_\_

School Address: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

Additional comments (include any academic/discipline concerns):  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Please enclose this recommendation in a sealed envelope (signature across seal) and return to applicant. This completed form **MUST** be submitted **WITH** completed application or mailed to the school. Application Deadline is April 1st, 2019