



SCHOOL DISTRICT 27J

18551 East 160th Avenue
Brighton, CO 80601-3295
(303) 655-2900 FAX (303) 655-2870
Chris Fiedler, Ed. D. Superintendent

TRÁMITES PARA LA PETICIÓN DE LA CONSTANCIA DE ESTUDIOS O RELACIÓN DE ESTUDIOS (TRANSCRIPTS)

Con la intención de proporcionar un mejor servicio para nuestros estudiantes y proteger su privacidad, el Distrito Escolar 27J en Brighton ha implementado los procedimientos siguientes para tramitar la petición de la constancia de estudios:

1. Todas las peticiones deberán ser hechas por escrito. Utilice la forma: *Request for Student Transcripts or Information*” (Petición de Constancia de Estudios o información) o la persona solicitante puede usar su propia forma, indicando el tipo de información que el distrito necesita proporcionar.
2. El individuo al que le pertenece la constancia de estudios debe firmar **todas** las peticiones. Si esta persona es menor de 18 años, los padres o tutores legales pueden firmar por él o ella.
3. Las compañías de empleo o para la revisión de antecedentes penal deben proporcionar una forma de permiso entregada por el individuo al que le pertenece la constancia de estudios junto con la petición por escrito (ésta puede ser una forma de la compañía siempre y cuando toda la información pertinente sea proporcionada). No se procesarán las peticiones hechas verbalmente.
4. Los faxes son aceptados si la petición está completa y está totalmente autorizada.
5. La Constancia de estudios no será entregada en persona. TODOS los documentos serán enviados por correo o por fax.

Si tiene cualquier pregunta por favor hable al (303) 655-2900.



SCHOOL DISTRICT 27J

18551 East 160th Avenue
Brighton, CO 80601-3295
(303) 655-2900 FAX (303) 655-2870
Chris Fiedler, Ed. D. Superintendent

REQUEST FOR STUDENT TRANSCRIPTS OR INFORMATION
[PETICIÓN DE LA CONSTANCIA DE ESTUDIOS O INFORMACIÓN]

(Print – Student’s full name at time of attendance) *(Escriba con letra de molde – Nombre completo del alumno cuando estaba en la escuela)*

(Print – Student’s current name if different) *(Escriba con letra de molde– nombre actual del alumno)*

Date of Birth *Fecha de nacimiento:* _____

Graduation Date *Fecha de graduación:* _____

Name of School *Nombre de la escuela:* _____

Todas las constancias de estudios serán enviadas por correo. Por favor complete la siguiente información.

Signature of Requestor (Required) *Firma del solicitante (Obligatoria)* _____ *Fecha* _____

Daytime Telephone Number of Requestor *Número de teléfono del solicitante durante el día.* _____

Por favor regrese la forma a:

ATTN: Transcript Requests
School District 27J
18551 East 160th Avenue
Brighton, CO 80601
Fax Number: 303.655.2870

Seleccione una de las siguientes opciones si necesita documentos adicionales:

Cartilla o registro de vacunas

Proceso de inmigración

EL ALUMNO DEBERÁ FIRMAR TODAS LAS SOLICITUDES. EL PADRE DE FAMILIA PUEDE FIRMAR SI EL ESTUDIANTE ES MENOR DE 18 AÑOS. Las constancias de estudios serán tramitadas dentro de un período de 5 días hábiles de trabajo. Las constancias no podrán ser recogidas en persona. Todos los documentos serán enviados por correo o fax. Si tiene preguntas llame al: 303.655.2900

Sent to *Envíe a (obligatorio):* _____
Name of school, company, or individual *[Nombre de la escuela, compañía, o individuo]*

Address *[Dirección]*

City, State, Zip Code *[Ciudad, estado, código postal]*

Attention to: *Fax atención a:* _____

Fax Number *Número de Fax:* _____

* * * * *
* * * * *

Sent to *Envíe a (obligatorio):* _____
Name of school, company, or individual *[Nombre de la escuela, compañía, o individuo]*

Address *[Dirección]*

City, State, Zip Code *[Ciudad, estado, código postal]*

Attention to: *Fax atención a:* _____

Fax Number *Número de Fax:* _____

* * * * *
* * * * *

Sent to *Envíe a (obligatorio):* _____
Name of school, company, or individual *[Nombre de la escuela, compañía, o individuo]*

Address *[Dirección]*

City, State, Zip Code *[Ciudad, estado, código postal]*

Attention to: *Fax atención a:* _____

Fax Number *Número de Fax:* _____