

FORMA DE INSCRIPCIÓN



- **Estudiantes Actualmente Inscritos**, solamente llene la seccion **A**
- **Nueva Familia/ Estudiante**, complete secciones **B, C, D, & E**

POR FAVOR ESCRIBA CLARAMENTE

Estudiantes Actualmente Inscritos

A

Nombre de Contacto Principal del Hogar			Apellido de Contacto Principal del Hogar		
--	--	--	--	--	--

1

Nombre del Estudiante			Apellido de Estudiante		
INSCRIPCIÓN DE CLASE(S)	Codigo de Clase	Codigo de Clase	Codigo de Clase	Codigo de Clase	Codigo de Clase

2

Nombre del Estudiante			Apellido de Estudiante		
INSCRIPCIÓN DE CLASE(S)	Codigo de Clase	Codigo de Clase	Codigo de Clase	Codigo de Clase	Codigo de Clase

3

Nombre del Estudiante			Apellido de Estudiante		
INSCRIPCIÓN DE CLASE(S)	Codigo de Clase	Codigo de Clase	Codigo de Clase	Codigo de Clase	Codigo de Clase

Nueva Familia/ Estudiante

B

Nombre de Contacto Principal del Hogar			Apellido de Contacto Principal del Hogar		
Domicilio		Cuidad		Código Postal	
Correo Electrónico			Teléfono Celular	Teléfono de Casa	

1

Nombre del Estudiante			Apellido de Estudiante		
Fecha de Nacimiento	Escuela del Estudiante		Necesidades Especiales		
INSCRIPCIÓN DE CLASE(S)	Codigo de Clase	Codigo de Clase	Codigo de Clase	Codigo de Clase	Codigo de Clase

2

Nombre del Estudiante			Apellido de Estudiante		
Fecha de Nacimiento	Escuela del Estudiante		Necesidades Especiales		
INSCRIPCIÓN DE CLASE(S)	Codigo de Clase	Codigo de Clase	Codigo de Clase	Codigo de Clase	Codigo de Clase

3

Nombre del Estudiante			Apellido de Estudiante		
Fecha de Nacimiento	Escuela del Estudiante		Necesidades Especiales		
INSCRIPCIÓN DE CLASE(S)	Codigo de Clase	Codigo de Clase	Codigo de Clase	Codigo de Clase	Codigo de Clase

C

Método Preferido de Comunicación <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo Electrónico	Grupo Étnico <input type="checkbox"/> Afro Americano <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Caucasiano(a) <input type="checkbox"/> Latino/a <input type="checkbox"/> Nativo-Americano <input type="checkbox"/> Nativo de Hawái u otra Isla Pacifica <input type="checkbox"/> Otro _____	¿Cómo se Enteró de Nuestros Programas? <input type="checkbox"/> Página de Internet <input type="checkbox"/> Volante <input type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> Recomendación <input type="checkbox"/> Evento de SOAC <input type="checkbox"/> Feria de Recursos <input type="checkbox"/> Otro _____
Lenguaje Preferido <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Otro _____		
Idioma <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Otro _____		

D**CONTACTO DE EMERGENCIA***(El contacto debe ser diferente del padre o guardian)*

Nombre		Apellido	
Teléfono Celular () -		Teléfono de Casa () -	
Relaciones con Estudiante			

E**Cesión de Derechos de Imágenes**

Al firmar este documento usted provee permiso a su hija(o) para participar en actividades de promoción para la Escuela de Arte y Cultura en la Plaza de Herencia Mexicana "School of Arts and Culture at MHP". Los eventos de promoción pueden incluir fotografía, videografía los cuales son los formatos más usuales en la Escuela de Arte y Cultura. Las promociones pueden también ser incluidas en redes sociales y páginas de internet usadas o patrocinadas por la Escuela.

- Marque esta caja si **NO** desea dar permiso a su hijo(a) para participar en eventos de promoción o de documentales oficiales para la Escuela de Arte y Cultura en la Plaza de herencia Mexicana.

 FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA / GUARDIÁN, O DEL ESTUDIANTE
(Si el estudiante es mayor de 18 años)

 FECHA

Para entregar en persona:

School of Arts and Culture at MHP
 1700 Alum Rock Avenue
 San Jose, CA 95116

Lunes - Viernes de 10:30am - 6:00pm

Para mas información o para entregar por correo electronico:

info@schoolofartsandculture.org
 (408) 794-6250

Horario de Registro:

Lunes de 11:00am - 7:00pm
 Martes - Viernes de 9:30am - 5:30pm

