

Escuela Virtual de Greater Ohio
1879 Deerfield Road
Lebanon, OH 45036

Grados de 7 a 12 - Inscripción en todo el Estado

Oficina Central:

Teléfono: 513-695-2924

Fax: 513-695-2588

Correo Electrónico: govs@warrencountyesc.com

Sitio Web: mygovs.com

Horas de operación

Lunes-jueves 8:00 a.m.-4: 30 p.m.

Viernes 8:00 a.m.-4: 00 p.m.

(Por favor llame para las horas de verano durante junio-julio-agosto)

Se requiere que el padre / tutor legal presente en persona toda la información requerida a GOVS antes de que podamos procesar la solicitud de inscripción. Al recibir la documentación completa y completar con éxito la orientación del estudiante, será oficialmente inscrito. Si no permanece inscrito en su escuela actual mientras espera una sesión de orientación, podría ocasionar cargos por ausentismo escolar.

DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA LA INSCRIPCIÓN:

- **Formulario de Inscripción del Estudiante** (completado y firmado por el padre/tutor legal o estudiante si tiene 18 años de edad)
- **Certificado de nacimiento o pasaporte original** (Oficina de Estadísticas Vitales 513.352.3120)
- **Tarjeta de Seguro Social del Niño** (opcional) Admin. Seg. Soc. 1.800.772.1213
- **Documentos de Custodia / Colocación Ordenada por la Corte** (requerida si es aplicable)
 - ♦ Si los padres biológicos son divorciados o la custodia es establecida a través de la corte Juvenil o Testamentaria, asegúrese de proporcionar una orden completa firmada por el Juez y los acuerdos o planes adjuntos. Estos son requeridos tanto para estudiantes menores como para estudiantes mayores de 18 años
 - ♦ Nota: Si usted está en el proceso de adquirir la custodia, debe proporcionar una carta de su abogado que indique la fecha del proceso. Hay un proceso de finalización legal de 60 días para que el estudiante continúe su inscripción en GOVS.
- **Prueba de Residencia**
 - ♦ Padres al inscribir a su hijo deben proveer un documento en su nombre de la lista abajo como prueba de residencia.
 - ♦ Los estudiantes de 18 a 21 años de edad que se matriculen como su propio tutor legal deben ser autosuficientes. Deben proporcionar un documento en su nombre de la lista a continuación como prueba de residencia Y proporcionar prueba de ingresos.
 1. Factura de gas, eléctrica, de agua dentro de 60 días de inscripción, (no facturas de teléfono o cable)
 2. Escritura, declaración hipotecaria, contrato de arrendamiento/alquiler, Contrato de terrenos, Contrato de Compra-necesidad MCS-308
 3. Ley de impuestos sobre bienes inmuebles
 4. Página de declaración de seguro de dueño/arrendatario
 5. Documento gubernamental de una agencia que emite beneficios (por ejemplo: Servicios para el Empleo y la Familia o el Seguro Social con fecha de 60 días después de la inscripción)
- **Formulario de Declaración Jurada Notarizada Completado-** (Complete "Formulario I" o "Formulario II" apropiado a su situación)
- **Licencia de conducir del padre / tutor legal / identificación del estado**
- **Licencia de conducir del estudiante / Identificación del estado (si corresponde)**
- **Registros de vacunación / inmunización**

Proporcione copias de lo siguiente:

- Boleta de Calificaciones/Transcripción (*esto le ayudará a colocar a su niño en los cursos apropiados requeridos para la graduación*). *Asegúrese de pagar sus cuotas y devolver los libros en la escuela a la que su hijo asiste actualmente, ya que no emitirán sus calificaciones / transcripciones.*
- Educación Especial (IEP – Programa de Educación Individualizado), (Informe del Equipo de Evaluación de la ETR)
- Plan educativo 504 (*si corresponde*)

En el caso de que el Estudiante tenga un plan IEP o 504; Los padres / tutores legales y el estudiante deberán programar una reunión con GOVS para determinar qué servicios y cambios GOVS proporcionara, de ser necesario, en orden que el estudiante tenga un plan donde él / ella acceda a la educación proporcionada por GOVS. Es posible que no todos los servicios actualmente estipulados en el plan del estudiante estén disponibles a través de la educación en línea proporcionada por GOVS.

**FOTO DEL ESTUDIANTE PARA LA TARJETA DE IDENTIFICACIÓN TOMADA
DURANTE LA ORIENTACIÓN. PLANIFICAR EN CONSECUENCIA.**

**Si tiene alguna pregunta sobre los formularios de inscripción o los requisitos, comuníquese con:
Oficina Central @ 513.695.2924**

LISTA DE COMPROBACIÓN DEL ESTUDIANTE

Nombre del estudiante _____ Grado: _____

- Formulario de Inscripción del Estudiante (debe ser completado y firmado por el Padre / Tutor / Guardián Legal o Estudiante si tiene 18 años de edad y es autosuficiente)
- Certificado de nacimiento o pasaporte original (Oficina de Estadísticas Vitales 513.352.3120)
- Tarjeta de Seguro Social del Niño (*opcional*) Admin. Seg. Soc. 1.800.772.1213.
- Prueba de colocación ordenada por custodia / tribunal (Todas las páginas)
- Prueba de Residencia
- Formulario de Declaración Jurada Notarial Completada- (Complete "Formulario I" o "Formulario II" apropiado a su situación)
- Licencia de conducir del padre
- Licencia de conducir del estudiante (si es aplicable o ID de escuela anterior)
- Expedientes de Vacunación / Inmunización
- Hoja de datos de Familias Militares

Si es pertinente:

- Educación Especial (IEP – Programa de Educación Individualizada), (Informe del Equipo de Evaluación de la ETR)
- 504 Plan Educativo

Si tiene alguna pregunta sobre los formularios o requisitos de inscripción, comuníquese con:

Oficina Central @ 513.695.2924

ESCUELA VIRTUAL DE GREATER OHIO

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DEL ESTUDIANTE PARA EL AÑO ESCOLAR 2018-2019

Nivel de grado 2018-2019 _____ ¿Alguna vez su hijo ha sido inscrito en GOVS? (Marque uno) No
 Sí ¿Está actualmente expulsado o suspendido de su distrito escolar anterior? _____ Si _____ No

¿CÓMO APRENDIÓ SOBRE GOVS? Marque **TODO** lo pertinente:

1. Referido por el Consejero del Distrito Anterior	2. Referido por el Administrator de la escuela	3. Referido por un estudiante actual de GOVS
4. Referido por un miembro de la familia	5. Referido por el sistema judicial	6. Referido por el Oficial de Asistencia
7. Publicidad (Periódico, Folleto, Anuncios por correo)	8. Estaba anteriormente matriculado como estudiante en GOVS	9. Estudiante anterior y retirado debido a la regla de ausencia (regla de las 105 horas)

(Por favor escribir en letra de molde)

Nombre Legal del Estudiante _____
 Nombre(s) _____ Apellido(s) _____

Nombre de preferencia _____ Número de Seguro Social del estudiante _____ - _____ - _____ Nombre de soltera de la madre _____

Fecha de nacimiento _____ / _____ / _____ Ciudad y estado de nacimiento _____

**** Si el estudiante es mayor de 18 años, ¿podemos compartir información con los padres/tutores legales? SÍ o NO (marque uno)**

Dirección de casa _____
 Calle _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Número de contacto primario _____ - _____ - _____ (¿Podemos enviar mensajes de texto a este número? SÍ o No)

Proporcionar número para enviar mensajes de texto _____ - _____ - _____

Dirección de correo electrónico del estudiante _____ **Dirección de correo electrónico del padre / tutor Legal** _____

Marque uno: Hombre Mujer

Marque uno: Ciudadano de los EE.UU. --- Doble nacionalidad --- Ciudadano inmigrante-no-estadounidense * - Extranjero residente
 --- Otro _____

Los Estudiantes inmigrantes son aquellos que:

- * 1. Tienen una edad entre los 3 y 21 años
- * 2. No nacieron en los Estados Unidos y
- * 3. No han asistido a una o más escuelas en uno o más de los Estados durante más de tres años académicos

Marque uno: SÍ No ¿Es el estudiante de herencia hispana / latina?

Nota: Hispano o latino significa una persona de origen cubano, mexicano, puertorriqueño, sudamericano o centroamericano, u otra cultura u origen español, independientemente de su raza.

¿DE QUÉ RAZA ES EL ESTUDIANTE? (Marque una o más)	DEFINICIÓN DE RAZA (Según lo definido por el Departamento de Educación de Ohio)
<input type="checkbox"/> Blanca	Personas que tienen orígenes en cualquier de los pueblos originarios de Europa, África del Norte u Oriente Medio.
<input type="checkbox"/> Negra o afroamericana	Personas que tienen orígenes en cualquier de los grupos raciales negros de Africa
<input type="checkbox"/> Asiática	Personas que tienen orígenes en cualquier de los pueblos originarios del Lejano Oriente, el Sudeste Asiático, las Islas del Pacífico o el subcontinente indio. Esta área incluye a China, India, Japón, Corea, las Islas Filipinas y Samoa.
<input type="checkbox"/> Nativa de Hawai u otras islas del Pacífico	Personas que tienen orígenes en cualquier de los pueblos originales de Hawai, Guam, Samoa u otras islas del Pacífico.
<input type="checkbox"/> Indio americana o nativa de Alaska	Personas que tienen orígenes en cualquier de los pueblos originarios de América del Norte y del Sur (incluida Centroamérica) y que mantienen la afiliación tribal o el apego a la comunidad.
El Departamento de Educación de los Estados Unidos (Registro Federal / Tomo 72, No. 202, octubre, 2007) requiere que las instituciones educativas permitan a los padres "autoidentificarse" o "re-identificar" la raza y etnicidad de su estudiante.	
Entiendo que el Departamento de Educación de los Estados Unidos permite la identificación por un observador si un padre o tutor se niega a proveer el grupo racial / étnico de su hijo. La identificación observada será comunicada al padre o guardián por el distrito antes de la designación.	

Información de los Padres:

Estado de los **padres biológicos** (*marque uno*): Casados Divorciados Separados Viudos Nunca casados

Si son divorciados, ¿quién tiene custodia legal? (*marque uno*) Madre Padre Compartido - Si es compartido, ¿quién es el padre residente? _____

¿Es usted el padre (s) natural (es) / adoptivo (s) del niño? SÍ o NO ~ En caso negativo, ¿cuál es su relación con el niño _____

Si adoptivo / tutor, ¿en qué distrito vivían los padres naturales en el momento en que Ud.(s) recibieron la custodia? _____

¿Es uno de los padres biológicos activo en el ejército: (*marque uno*) SI o NO Si la respuesta es afirmativa, indique qué rama? _____

Requerido

Madre / Tutora (Biológica) (*marque uno*)

Nombre: _____

Dirección: _____

Estado / Código postal _____

Teléfono de casa: _____

Móvil #: _____

Correo electrónico de la madre: _____

Lugar de empleo: _____

Teléfono del trabajo: _____

Requerido

Padre / Tutor (Biológico) (*marque uno*)

Nombre: _____

Dirección: _____

Estado / Código postal _____

Teléfono de casa: _____

Móvil #: _____

Correo electrónico del padre: _____

Lugar de empleo: _____

Teléfono del trabajo: _____

Madrastra (si es pertinente): _____

Teléfono del trabajo: _____

Cell #: _____

Padrastra (si es pertinente): _____

Teléfono del trabajo: _____

Cell #: _____

Estatus de Migrante o Sin Hogar:

¿Es este niño, padre, tutor o cónyuge de este niño un trabajador migratorio? _____ Si _____ No

¿Este niño no tiene una residencia nocturna regular y adecuada? _____ Si _____ No

Si la respuesta es SI, por favor marque una de las siguientes opciones: Amparado *** Sin amparo *** Comparte *** Hotel/Motel *** Otro

Encuesta sobre el idioma hablado en el hogar:

¿Qué idioma hablaba su hijo/a cuando aprendió a hablar? _____

¿Qué idioma usa su hijo/a con más frecuencia en casa? _____

¿Qué idioma usa Ud. con más frecuencia a su hijo/a? _____

¿Qué idioma hablan más a menudo los adultos en el hogar? _____

¿Cuánto tiempo hace que su hijo/a asistió a la escuela en los Estados Unidos? _____

Servicios especiales: (*marque las respuestas*)

¿Recibe este niño **SERVICIOS DE EDUCACIÓN ESPECIAL**? Si o No

Si la respuesta es Sí, ¿tiene este alumno un **I.E.P. & E.T.R** actual? Si o No

¿Este niño recibe Servicios Especiales debido a un **PLAN 504**? Si o No

¿Recibe este niño **SERVICIOS DE EDUCACIÓN DE DOTADOS**? Si o No

Si la respuesta es Sí, ¿tiene este estudiante un **Plan de Educación Escrito** actual? Si o No

Yo, quien suscribe, declaro bajo pena de falsificación (*) que soy el padre o tutor legal del estudiante mencionado anteriormente y que esta información de registro es verdadera y correcta.

Firma del padre/Tutor o Estudiante si tiene 18 años o más

Fecha

*** La falsificación bajo la sección 2921.13 del Código Revisado de Ohio es un delito menor del primer grado que puede ser castigado con un máximo de seis (6) meses de prisión o una multa de \$ 1,000 o ambos.

*** La información solicitada es requerida bajo la Ley 140 de la ORC del Senado y los Sistemas de Información de Gestión Educativa (Secciones 3301-0714).

Escuela Virtual de Greater Ohio (IRN #000-282)
SOLICITUD DE TRANSFERENCIA DE EXPEDIENTES ESCOLARES

Por Favor, escriba en letra de molde

Apellido del Estudiante _____ 1er Nombre _____ 2do Nombre _____

Fecha de Nacimiento _____ Nota Actual _____ Distrito Escolar Anterior _____

Nombre de la Escuela Anterior _____

Dirección de la Escuela _____ Fax # _____

Para ser completado del distrito escolar de transferencia

SSID # del Estudiante _____ IRN# del Distrito que envía los expedientes _____

ENVIE LOS EXPEDIENTES POR CORREO ELECTRÓNICO A:
GOVS@WARRENCOUNTYESC.COM

Escuela Virtual de Greater Ohio (000-282)

Atención: Oficina Central

1879 Deerfield Road

Lebanon, OH 45036

Teléfono: 513-695-2924

Fax: 513-695-2588

Correo Electrónico: govs@warrencountyesc.com

Por favor, divulgue toda la información a continuación.

- | | |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Transcripción de Calificaciones | <input checked="" type="checkbox"/> Expedientes de Asistencia |
| <input checked="" type="checkbox"/> Expedientes de Inmunización | <input checked="" type="checkbox"/> Resultados de los Exámenes |
| <input checked="" type="checkbox"/> Resultados de Visión y Audición | |

Expedientes Confidenciales: (Si pertinente)

- | | |
|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Plan de Educación Individual (IEP) | <input checked="" type="checkbox"/> Resultados de las Pruebas Psicológicas |
| <input checked="" type="checkbox"/> Informe del Equipo de Evaluación (ETR) | <input checked="" type="checkbox"/> Plan 504 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Plan de Educación Escrito (WEP-Gifted) | |

Nombre del Padre/Tutor Legal (*Por favor, escriba en letra de molde*) _____

Firma del Padre/Tutor or Estudiante si tiene 18 años o más _____

Fecha _____

**El permiso de los padres ya no es requerido cuando los expedientes son solicitados por el personal escolar autorizado. (Derechos de la Familia y Ley de Privacidad, Tomo 41, No. 11B, Página 24673)

**Padres, tutores legales o estudiantes en edad legal pueden solicitar una revision y/o copia de los expedientes transferidos. En este caso, la oficina de la escuela debe ser notificada. Si usted solicita una copia de los expedientes escolares que se están transfiriendo, la escuela es eximida de la responsabilidad de la confidencialidad de esos expedientes.

**Los expedientes transferidos por este comunicado no serán transferidos a ningún otra tercera persona por la escuela receptora sin el consentimiento por escrito del padre, tutor legal o estudiante mayor de 18 años.

ESTA SECCIÓN DEBE SER COMPLETADA POR EL PERSONAL DE GOVS

El primer día de inscripción del estudiante en GOVS es _____.

***** Si el estudiante no asiste a GOVS en la fecha anotada arriba uno de nuestros miembros del personal notificará a su distrito con una fecha de inicio actualizada o le notificará si el estudiante no asistió.

Firma del personal escolar autorizado: _____ Fecha _____

**ESCUELA VIRTUAL DE GREATER OHIO
2018-2019 DATOS DE LAS FAMILIAS MILITARES**

Las escuelas comunitarias están obligadas a rastrear la información militar para la ESSA efectiva en el año escolar 2018-2019.

Nombre del estudiante _____

Fecha de nacimiento _____

¿Es uno de los padres activo en el ejército?

_____ No

_____ Sí

**En caso afirmativo; Nombre de la sucursal _____

Firma del padre / tutor legal _____