



# DISTRITO ESCOLAR INDEPENDIENTE DE SAN ANTONIO

## DISPUTA/RESOLUCIÓN DE ADMISIÓN

Fecha: \_\_\_\_\_

### SECCIÓN I

**DISPUTA DE ADMISIÓN:** En cumplimiento con la sección 711(g)(3)(B) de la Ley McKinney-Vento para la Educación de los Desamparados Sin Hogar del 2001, la siguiente notificación escrita es provista para:

|  |  |                                   |
|--|--|-----------------------------------|
| Nombre el Padre/Tutor:                     | Teléfono:                                    |                                   |
| Nombre del estudiante:                     | Grado:                                       | Número de documento de identidad: |
| Nombre del estudiante:                     | Grado:                                       | Número de documento de identidad: |
| Nombre del estudiante:                     | Grado:                                       | Número de documento de identidad: |
| Nombre del estudiante:                     | Grado:                                       | Número de documento de identidad: |
| Relación del demandante con el estudiante: |  |                                   |
| Domicilio del estudiante:                  | Número telefónico de la casa del estudiante: |                                   |
| Nombre de la escuela:                      | Teléfono:                                    |                                   |
| Domicilio de la escuela:                   | Fax:   |                                   |
| Director de la escuela:                    |  |                                   |

|   |                    |        |
|---|--------------------|--------|
| Después de revisar su solicitud para admitir al estudiante(s) listado(s) arriba, se niega la solicitud de admisión. Esta decisión se basó en:   |                    |        |
|   |                    |        |
|   |                    |        |
| El estudiante(s) listado arriba tiene(n) el derecho de ser inmediatamente admitido en la escuela hasta que se resuelva esta disputa. §722 (g)(3)(E)(i). Se otorgará al estudiante(s) una admisión condicional hasta que se sepa el resultado de la disputa. |                    |        |
| <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;">Firma del Director</td> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;">Fecha:</td> </tr> </table>   | Firma del Director | Fecha: |
| Firma del Director  | Fecha:             |        |

|  |                              |        |
|--|------------------------------|--------|
| <p><b>Al firmar debajo, usted tiene derecho de apelar esta decisión.</b> El director del campus notificará al Coordinador del Vínculo de los Desamparados sin Hogar de SAISD, al Soporte Familiar/Estudiantil, y/o usted puede llamar al:</p> <p style="text-align: center;">       Coordinador del Vínculo de los Desamparados sin Hogar, al Soporte Familiar/Estudiantil<br/>       1702 N. Alamo Street, Suite 200, San Antonio, TX 78205<br/>       Oficina: 210-227-1206      Fax: 210-227-4737     </p> <p>Por favor firme abajo si desea disputar la decisión de admisión en el campus que se halla arriba.</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;">Firma del padre/tutor legal:</td> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;">Fecha:</td> </tr> </table> | Firma del padre/tutor legal: | Fecha: |
| Firma del padre/tutor legal:   | Fecha:                       |        |

### SECCIÓN II

**RESOLUCIÓN DE ADMISIÓN:** (*Acción de resolución tomada*)

|   |  |        |
|---|--|--------|
|   |  |        |
|   |  |        |
|   |  |        |
|   |  |        |
| ¿Se resolvió la disputa? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No  |  |        |
| <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;">Firma del Coordinador-Soporte Familiar/Estudiantil</td> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;">Fecha:</td> </tr> </table> | Firma del Coordinador-Soporte Familiar/Estudiantil | Fecha: |
| Firma del Coordinador-Soporte Familiar/Estudiantil  | Fecha:   |        |

Es norma del Distrito Escolar Independiente de San Antonio de no discriminar por motivos de raza, religión, color, origen nacional, sexo o impedimento, en sus programas, servicios o actividades vocacionales, tal como lo requiere el Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964, según enmienda; el Título IX de las Enmiendas en la Educación, de 1972, y la Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973, según enmienda.