



## Solicitud de Admisión – University High School Grado 8 Noveno Grado Ciclo Escolar 2025-2026 (Imprimible)

Apellido(s)	Primer Nombre	Segundo Nombre
Domicilio Ciudad, Estado C.P.		
Dirección para recibir correspondencia Ciudad, Estado C.P.		
Fecha de nacimiento (MM DD AÑO)		
País de nacimiento: <input type="checkbox"/> USA Otro: _____ Estado en el que nació, solo para Estados Unidos		
Género: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino		
¿El estudiante es hispano/latino? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
Raza (Marque todas las que procedan): <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Afroamericano/Negro <input type="checkbox"/> Indio Americano/Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Hawaiano/Polinesio		
Identidad principal racial/étnica del estudiante (elija solo una): <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Negro/Afroamericano <input type="checkbox"/> Indio Americano/Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Hawaiano/Polinesio <input type="checkbox"/> Multirracial <input type="checkbox"/> Hispano/Latino		
Escuela actual del estudiante	Grado Actual 8	solicitando grado <input type="checkbox"/> 9
¿El estudiante ha asistido alguna vez a una escuela de TUSD? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Número de matrícula de TUSD (si procede)		
¿Tiene el estudiante un plan IEP o 504? <input type="checkbox"/> IEP <input type="checkbox"/> 504 <input type="checkbox"/> Ninguno		
¿Ha tomado el estudiante el examen CogAT en los últimos 12 meses? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si la respuesta es sí, fecha y lugar		
Tipos de clases que el estudiante ha tomado <input type="checkbox"/> Colocación Avanzada (AP) <input type="checkbox"/> Bachillerato Internacional (IB) <input type="checkbox"/> Con Honores <input type="checkbox"/> PreAP <input type="checkbox"/> Cambridge <input type="checkbox"/> Inscripción Dual <input type="checkbox"/> AP Exámenes AP con resultados de 3 o superior (opcional) <input type="checkbox"/> Resultados PSAT/SAT fecha		
Idioma principal hablado en casa	Idioma principal hablado por el estudiante	
Primer idioma hablado por el estudiante	Idioma para comunicaciones escritas a casa	
Comunicaciones con el padre/tutor. El correo electrónico es nuestra forma principal de comunicación con usted. Asegúrese que su dirección de correo electrónico se pueda leer y revíselo regularmente. Si usted no tiene correo electrónico le llamaremos/enviaremos correo ordinario.		
Nombre del contacto principal: <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Tutor <input type="checkbox"/> Otro _____		
Número de teléfono principal	Correo electrónico principal	
Yo soy el/la	<input type="checkbox"/> Padre/Madre	<input type="checkbox"/> Padre/Madre con custodia <input type="checkbox"/> Tutor
*Escriba su nombre:	*Firma:	*Fecha:
<b>*Al firmar esta forma, usted da su consentimiento para realizar exámenes/proporcionar el expediente del estudiante para su admisión a UHS. La falsificación de cualquiera de la información anotada anteriormente puede resultar en la descalificación de este estudiante para su admisión o ser retirado de la Escuela Secundaria University High School.</b>		
Por favor, envíe por correo o entregue este formulario junto con una copia del acta de nacimiento del estudiante a: UHS Admissions, Assessment & Evaluation Department, 102 N Plumer Ave. Tucson, Arizona 85719 O envíela por fax a: (520) 225-3214 o por copia escáner a UHSadmissions@tusd1.org POR FAVOR, NO ENTREGUE ESTE FORMULARIO A UNIVERSITY HIGH SCHOOL. Si tiene alguna duda, por favor llame al 225-3225.		