

Adams 14 School District
STUDENT RECORDS DEPARTMENT
5291 E. 60th Avenue
Commerce City, CO 80022
Phone: 303-853-3238 Fax: 303-853-3329
studentrecords@adams14.org

**Debe presentar
credencial oficial
con foto**

Formulario para Solicitar Copias de Registros Estudiantiles

FERPA (Acta del Derecho a la Privacidad para la Familia en la Educación) Por Estatuto Federal, se requiere la firma del Tutor o del Alumno Elegible (debe tener 18 años) para solicitar los registros.

Con la presente le solicito a Adams 14 que facilite las copias de los registros del alumno a continuación en su expediente educativo cumulativo:

- Certificado de estudios
O Boleta de Calificaciones
- Certificado de estudios
O Boleta de Calificaciones Oficial
- Registro de Vacunación
- Asistencia
- Información de Exámenes
- Conducta
- Todos los Registros
- Otros Registros (favor de indicar): _____

1). Escriba con letra de molde, el nombre completo que el alumno uso mientras estuvo inscrito en la escuela y la fecha de nacimiento (puede enlistar hasta 4 nombres):

_____ Nombre y Fecha de Nacimiento	_____ Nombre y Fecha de Nacimiento
_____ Nombre y Fecha de Nacimiento	_____ Nombre y Fecha de Nacimiento

NOTA: Escriba al margen el nombre y apellido y del estudiante (s) 

2). Domicilio y firma para autorizar la liberación de la información solicitada por parte del padre/tutor, individuo, o institución en representación del padre/tutor, o del alumno mayor de 18 años.

_____ Domicilio actual	_____ Ciudad	_____ Estado	_____ Código postal
_____ Número de teléfono	_____ Correo electrónico	_____ Número de Fax	
_____ Firma	_____ Fecha		

3). Indique el método de entrega de los registros solicitados (elijá solamente una opción):

- Entregar en persona al solicitado
- Enviar por correo postal al domicilio actual mencionado arriba
- Enviar por correo electrónico
- Enviar por fax
- Enviar a otra persona, escuela o agencia (acceda a completar la sección 4 para esta opción)

4). Información de la persona, escuela o agencia a quien se le van a facilitar los registros.

NOTA: Se requiere presentar credencial oficial del individuo o gafete de empleador si a una agencia.

_____ Nombre de individuo escuela, agencia, etc.	_____ Parentesco con el alumno		
_____ Domicilio actual	_____ Ciudad	_____ Estado	_____ Código postal
_____ Número de FAX	_____ Correo electrónico		

Indique el método de entrega de los registros solicitados (elijá solamente una opción):

- Entregar en persona al solicitado
- Enviar por correo postal
- Enviar por Fax
- Enviar por correo electrónico

Apellido:

Nombre: