

MISSION CONSOLIDATED INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT
CRÉDITO POR EXAMEN - HOJA CON SOLICITUD - GRADOS 1 AL 12
SIN PREVIOS ESTUDIOS FORMALES DE LA MATERIA

ESCRIBA CON LETRAS DE MOLDE, POR FAVOR

Director/de la escuela _____		Campus _____
Estudiante _____		Edad _____ Grado _____
Apellido _____	Nombre _____	
# de Identificación _____	SS# _____	Fecha de Nacimiento _____
Dirección Física _____		Ciudad/Estado/Código _____
Dirección Postal _____		Ciudad/Estado/Código _____
Teléfono(s):	Casa () _____	Trabajo () _____

EL ESTUDIANTE SOLO PUEDE SOLICITAR EXAMEN EN UNA MATERIA QUE NO HAYA LLEVADO ANTERIORMENTE

(Yo entiendo que mi hijo tiene que cumplir los requisitos de 19 TAC Capítulo 74.24 para acelerarse. También entiendo que se me informará de todos los resultados de las pruebas y que, por razones de seguridad, yo no puedo revisar el examen.)

Secundaria (6-12)

6° Grado	Inglés /Artes de Lenguaje, 6A & 6B, Matemática 6A & 6B Estudios Sociales 6A & 6B, Ciencia 6A & 6B, Arte, Salud, Aplicación de Tecnología
7° Grado	Inglés/Artes de Lenguaje 7A & 7B, Lectura 7A & 7E Matemática 7A & 7B, Historia de Texas/Geografía 7A & 7B Ciencia 7A & 7B, Arte, Salud, Aplicación de Tecnología
8° Grado	Inglés/Artes de Lenguaje 8A & 8B, Matemática 8A & 8B Ciencia 8A & 8B, Historia 8A & 8B, Arte, Salud, Aplicación de Tecnología

Grados 9-12: Apunte los títulos de las materias por la cual solicitará crédito por examen:

<u>(9° grado)</u> Calificación recibida _____ Materia _____	<u>(11° grado)</u> Calificación recibida _____ Materia _____
<u>(10° grado)</u> Calificación recibida _____ Materia _____	<u>(12° grado)</u> Calificación recibida _____ Materia _____

Para cualquier solicitud de crédito por examen de idiomas (menos el de Inglés), háganos el favor de llenar el siguiente cuestionario:
¿Ha sido usted instruido/a formalmente en su vida escolar en el idioma para la cual solicita crédito por examen? Por

☐ SI ☐ NO

☐ Si, doy permiso para los exámenes acelerados por el Departamento de Servicios Académicos Avanzados.
Esta forma necesariamente se tendrá que firmar.

Se le enviara una carta indicando la(s) fecha(s) del examen; si no recibe esta carta, es su responsabilidad
llamar al 323-5506 y solicitar información al respecto.

Firma de un Padre/Guardián _____	Fecha _____										
<table border="0" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 50%;">Registration Deadline:</td><td style="width: 50%;">Test Date:</td></tr><tr><td>27 de julio 2018</td><td>4-6 de septiembre 2018</td></tr><tr><td>4 de septiembre 2018</td><td>6-8 de noviembre 2018</td></tr><tr><td>14 de diciembre 2018</td><td>5-7 de febrero 2019</td></tr><tr><td>26 de abril 2019</td><td>4-6 de junio 2019</td></tr></table>		Registration Deadline:	Test Date:	27 de julio 2018	4-6 de septiembre 2018	4 de septiembre 2018	6-8 de noviembre 2018	14 de diciembre 2018	5-7 de febrero 2019	26 de abril 2019	4-6 de junio 2019
Registration Deadline:	Test Date:										
27 de julio 2018	4-6 de septiembre 2018										
4 de septiembre 2018	6-8 de noviembre 2018										
14 de diciembre 2018	5-7 de febrero 2019										
26 de abril 2019	4-6 de junio 2019										

FOR SCHOOL USE ONLY

_____ I certify that the student has not been enrolled, previously or currently,
for formal instruction in the course/grade level.

_____ **Counselor Signature**

_____ **Date**

_____ I concur with the recommendation for the student to earn credit by examination
for the subject/grade specified.

_____ **Campus Principal Signature**

_____ **Date**