

**MISSION CONSOLIDATED INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT**  
**CRÉDITO POR EXAMEN - HOJA CON SOLICITUD - GRADOS 1 AL 12**  
**SIN PREVIOS ESTUDIOS FORMALES DE LA MATERIA [Grados Kinder - 5th]**

**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**

*(Entiendo que mi hijo/a necesita librar un porcentaje de 90 en cada materia examinada. Entiendo adicionalmente que se me informará los resultados del examen, pero a la vez, por razones de seguridad, no podré revisar el examen.)*

**Primaria (Kinder-5: Matemática, Artes de Lenguaje, Ciencia, Estudios Sociales)**

**Grado:**

\_\_\_\_\_ 1°

\_\_\_\_\_ 2°

\_\_\_\_\_ 3°

\_\_\_\_\_ 4°

\_\_\_\_\_ 5°

\_\_\_\_\_ Kinder

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

(9° grado) Calificación recibida _____	_____	(11° grado) Calificación recibida _____	_____
Materia _____		Materia _____	
(10° grado) Calificación recibida _____	_____	(12° grado) Calificación recibida _____	_____
Materia _____		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 respeto.

\_\_\_\_\_ Firma de un Padre/Guardián \_\_\_\_\_ Fecha

**FECHAS PARA EXAMEN DEL CREDITO POR EXAMEN: 4-6 de junio 2019**

**FECHES LIMITE DE INSCRIPCION: 26 de abril 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**