

### VERIFICACIÓN DE ENTRENAMIENTO

**Verificación de Entrenamiento y horario de clases** es requerido al tiempo de certificación inicial. **En el momento de la recertificación**, se requiere documentación de progreso también. Para aumentar los días o horas entre períodos de certificación, se necesita una Verificación de Entrenamiento nueva y Petición Para Cambiar Servicios. Nota: **Los aumentos en días y horas no serán retroactivos.**

#### INFORMACION DE PADRE

Nombre y Apellido del Padre (Imprima) \_\_\_\_\_ Número de Teléfono \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Quiero ser un \_\_\_\_\_ para el \_\_\_\_\_  
Objetivo profesional/vocacional (ejemplos: Enfermera, Soldador, Cocinera, etc.) Fecha de finalización Esperada

Stanislaus County Office of Education **tiene permiso a contactar mi institución** para verificar la información en este formulario.

Firma del Padre \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

#### INFORMACION DE LA INSTITUCIÓN DE ENTRENAMIENTO/EDUCACION

Nombre de la Institución Donde el Entrenamiento/Educación es Recibido \_\_\_\_\_ Número de Teléfono \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Este término/semestre/trimestre comienza el \_\_\_\_\_ y termina el \_\_\_\_\_  
Fecha de Inicio de Término Fecha de Finalización del Término

#### PETICION PARA TIEMPO DE ESTUDIO

Si es necesario, puede solicitar tiempo de estudio para un máximo de 2-3 horas por unidad académica. Indicar uno de los siguientes:

- No necesito servicios de cuidado infantil para el tiempo de estudio
- Quisiera solicitar tiempo de estudio para los siguientes días y horas: \_\_\_\_\_  
(Ejemplo: lunes y miércoles 1pm-3pm)

#### VERIFICACIÓN DE PROGRESO

Complete **UNO** de los siguientes:

- Certificación Inicial o Estudiante Nuevo:** Ningún registro es necesario en este momento
- Recertificación:** Adjuntar copia del informe de calificaciones, transcripción u otros registros del entrenamiento desde el termino, semestre o período de entrenamiento más reciente que muestra su progreso

#### VERIFICACIÓN DE HORARIOS DE CLASE

Complete **UNO** de los siguientes para verificar su horario de la clase actual:

- Adjunto es un listado electrónico de la organización de entrenamiento con los cursos del padre/madre/guardián , o
- Debajo es el horario de clase del padre/madre/guardián con la firma y/o sello de la oficina de registradora.

Día	Hora	# de Salon	Nombre de Curso	Unidades	Crédito
Firma y/o Sello del Registrado de la Institución de Entrenamiento					
Fecha de Firma y/o Sello					

**Con el fin de proveerle servicios de tiempo de viaje adicional** que supera los 30 minutos de una ida, por favor complete la solicitud acentuación: **Especifique** el tiempo que necesita para viajar de una ida a su lugar de escuela: \_\_\_\_\_  
**Especifique** que el tiempo que necesita para viajar de ida a su lugar de escuela: \_\_\_\_\_

Date Verified	Verified With	Staff Initials	Notes (Verify adequate progress at recertification, 6-year maximum timeline and parent has not exceeded BA +24 units)