Directrices del uso responsable del estudiante

* RrIisDpD Google Apps para la educacién / acceso a Internet

Google Apps para la educacién — notificacién a los padres - seccién 1 de 2

Pflugerville ISD considera que la colaboracién y comunicacion electrénica permite el aprendizaje del siglo XXI, promueve ciudadanos digitales positivos y prepara a los estudiantes con las habilidades necesarias para el éxito ahora y en su futuro. En agosto de 2013, Pflugerville ISD establecié un dominio de Google Apps para la educacin y cuentas generales de Google Apps para todos los estudiantes. El conjunto de herramientas de Google Apps para la educacién para estudiantes incluye Drive (Documentos, presentacion, formularios, hojas de calculo y dibujo), calendario y Gmail.

1. Se creara una cuenta de estudiante de Google Apps para la educacién para todos los estudiantes.
2. Todos los estudiantes recibiran acceso a Google Drive (documentos en linea), calendario y una cuenta de Gmail (correo electrénico de estudiante).
3. El distrito provee la oportunidad para que los padres / tutor legal puedan restringir el acceso a Google Apps. Si no desea que su estudiante tenga acceso a Google Apps en la escuela, por favor, envie una solicitud por escrito a la administracién de la escuela de su hijo.

Directrices del uso responsable del estudiante (por sus siglas en inglés RUG) — notificacién a los padres - seccion 2 de 2

Las directrices del uso responsable del estudiante (RUG) para la tecnologia me define claramente a mi yami hijo, sobre las expectativas del uso de tecnologia en Pflugerville ISD.

Un estudiante que conscientemente viole cualquier porcién de las directrices del uso responsable del

estudiante (RUG) estar sujeto a la suspension del acceso o la revocacién de los privilegios en los sistemas de computadora/red/Internet del distrito y sera sujeto a accion disciplinaria segin el Plan de manejo aprobado

por la Junta Directiva y el Codigo de Conducta Estudiantil.

Pflugerville ISD proporciona recursos en linea para enriquecer, extender y promover el rigor en la instruccion diaria. Estos recursos en linea requieren acceso a Internet.

El distrito asegura un internet filtrado respetando las normas de COPA/CIPA.

De acuerdo con la prioridad de Pflugerville ISD sobre la seguridad de los estudiantes, cada escuela provee a los estudiantes una revision anual de las politicas de seguridad de Internet del distrito, las directrices sobre la responsabilidad del estudiante, el comportamiento apropiado en linea y la conciencia en el acoso cibernético (cyber bully).

El distrito provee la oportunidad para que los padres / tutor legal puedan restringir el acceso a Internet. Si no desea que su estudiante tenga acceso a Internet mientras se encuentra en la escuela, por favor envie una solicitud por escrito a la administracién de la escuela de su hijo.

April 2019 Form 12 White iIAPLIQUE PARA RECIBIR COMIDAS GRATIS O A PRECIOS

REDUCIDOS!

El proceso de aplicacién para el Programa de Comidas Gratuitas o a Precios Reducidos es facil y rapido. Las familias que deseen aplicar para recibir estos beneficios en el ciclo escolar

2020 deberan llenar la aplicacién en linea\*.

Para comenzar el proceso, siga estas instrucciones:

@ Vaya a pfisd.net y haga clic en Departments(A) y en Food Services(B).

@ Seleccione Free and Reduced Meal Application(C) en el lado izquierdo.

© Elija la aplicacién en uno de los tres lenguajes disponibles(D). (Se abrira una nueva ventana, que desplegara el inicio de la aplicacion.)

@ Siga las instrucciones en pantalla, comenzando en el botén de INICIAR EL PROCESO DE SOLICITUD(E).

ALGUNOS PUNTOS A CONSIDERAR:

e@La columna de ayuda(F) ubicada en el lado derecho esta disponible a lo largo de todo el proceso con informacion correspondiente a la pantalla en donde se encuentre.

® Cuando se lo indiquen, proporcione un correo electr6énico, esto facilita la comunicacién referente al estatus de su solicitud.

@ Tome nota del numero de confirmacién proporcionado al final, ya que es la Unica referencia que tendra para rastrear el estatus de su solicitud.

@Si requiere mayor atencidon, contacte a:

Irma Ramirez Pflugerville Independent School District

(512)594-0436 irma.ramirez@pfisd.net

\*No longer accepting paper applications.

RASD

®1401¢ Pecan Street West Pflugerville, TX 78660

2ASD

Home > Depanments

Departments Directory

A ¢ Accounttadlity & Assessment ¢ Accountapility & Compliance

e Advanced Academics

e Athletics

PFLUGERVILLE INDEPENDENT SCHOOL []

A

DEPARTMENTS

* Federal & State Drograms e Finance

B Fine Arts G

Free and Reduced Meals Application

Your Chiic’s

feais Money Accou:

Vietnamese: Tién Trinh Lam Bon Bat Hay

me Fill:

Free & Reduced Meals Applications

Online Applications

Children need healthy and nutritious meals to learn and gro day. You can now apply online for free or reduced priced mq need for a paps Plieallon oF an extra trip to your child's s 10 @rnaround).

English: Apply Now

Spanish: Aplique Hoy

@form completely. For sane

* erat © information regarding 512-594-0430

eeeeetetend Serie

Para

Lo que necesitaré proporcionar durante e/ proceso de solicitud:

aramark Jr

B512-594-0430 SB www.pfisd.net > Departments > Food Services PrisD >) Comunicacion telefonica con los padres

2019-2020

Estimado padre otutor legal:

Con elfi de contactarlo via telefonica sobre las noticias de la escuela y el distrito, llamadas de rutina sobre la asistencia

escolar, necesitamos recibir su permiso para llamar al numero telefénico principal asociado con su estudiante en su infor- macionde registro.

Sinorecibimos su permiso, PfISD no podra utilizar el sistema de vozautomatizado para contactarlo parainfor- maciony actualizacionesimportantes delaescuelay el distrito.

O Slautorizo el numero principal asociado con mi estudiante para ser utilizado en el sistema automatizado de llamadas. O NOautorizo elnumero principal asociadocon miestudiante para ser utilizadoen el sistema automatizado de llamadas.

Nombre del estudiante N° de matricula Grado

Firma del padre o tutor legal Fecha

March2019 Form 12 Blue Publicaciones en los medios

\*« iva hy de comunicacion 2019-2020

Medios de comunicacion y noticias del distrito

El Departamento de Relaciones Comunitarias de Pflugerville ISD y las escuelas regularmente invitan a los medios de comunicacién a publicar los logros de los alumnos, las escuelas y los eventos del distrito. Adicionalmente, el Departamento de Relaciones Comunitarias publica frecuentemente fotos, videos e historias en la pagina del distrito y en las plataformas de redes sociales para promover a las escuelas de PflSD.

Las leyes federales y estatales no requieren que el distrito escolar obtenga el permiso de los padres o tutores antes de que se fotografie, grabe o entreviste a un nifo por las siguientes razones:

¢ Cobertura en los medios de comunicaci6n

e Publicidad en relaci6n a la participacion en actividades extraacadémicas o extracurriculares e Para fines de desarrollo profesional o de instruccidn; o por

e Motivos de seguridad o disciplina

Los estudiantes son automaticamente incluidos en los medios de comunicaci6n y en la cobertura de los medios de comunicacién del distrito. Los padres deben optar por no participar.

No deseo que las relaciones comunitarias de PfISD incluyan noticias positivas sobre mi hijo en el distrito o en los medios de comunicacidn. Elijo no participar.

si

Cierta informacion acerca de los estudiantes es considerada informacién del directorio y esta sujeta a las solicitudes de registros abiertos, a menos que el padre o tutor se oponga a la liberacion de la informacion sobre el estudiante. Si no desea que Pflugerville ISD revele informacion del directorio de los archivos de educacién de su hijo, usted debe notificarle al distrito llenando este formulario.

Directorio y anuario Pflugerville ISD ha designado la siguiente informacion como informacion del directorio:

« Nombre del estudiante - Area principal de estudios « Participaci6n en actividades oficialmente « Direccién ¢ Titulos, honores y premios recibidos reconocidas y deportes « Teléfono e Fechas de asistencia escolar « Peso y estatura si es un miembro de un ¢ Correo electrénico ¢ Grado escolar equipo deportivo + Fotografia « La escuela més reciente a la que + Estado de matriculacién e Lugar y fecha de asistid anteriormente

nacimiento

Pflugerville ISD puede revelar informaci6n del directorio de los registros de educacién de mi hijo.

Si Nog

Pflugerville ISD puede incluir el nombre y foto de mi hijo en el anuario. si oO No

Nombre del estudiante N° de matricula Grado

Nombre del padre o tutor legal

Firma del padre o tutor legal Fecha

April 2019 Form 7 Lilac Cuestionario Sobre el Domicilio del Estudiante (Student Residency Questionnaire)

Nombre de la escuela: Grado actual:

Nombre del estudiante:

Apellido Nombre de pila Segundo nombre

Fecha de nacimiento: mes /dia/ afio

No. de matricula:

éViene solo el estudiante? L]Si LINo (marque e! cuadro) (El estudiante es un menor no acompafiado con padre)

La intencioén de este cuestionario es cumplir con la ley numero 42 de McKinney-Vento U.S.C. 11435 (MV ACT). Las respuestas a este cuestionario ayudaran a determinar la elegibilidad para los servicios que el estudiante podra recibir.

1. gSu domicilio actual es un alojamiento temporal? (Marque 'Si’, si usted NO alquila,renta,o vive en casa propia)

Osi CINo

1. £Su alojamiento temporal es debido a la pérdida de su domicilio? (Incendio, dificultades econdmicas, desalojo, violencia intrafamiliar)

Csi CINo

1. gFueron desplazados de su hogar debido a un desastre natural? (huracan, tornado, etc.)

Lisi LINo

Tipo de desastre natural:

(] Huracan (Por favor escriba el nombre)

LC Otro (Por favor describa)

» Si usted respondi6 NO a todas las preguntas, por favor firme abajo y deténgase aqui » Si contest6 si a cualquier pregunta, firme abajo y complete la seccién A.

X

Firma del padre/tutor legal o menor no acompafiado

Fecha

2019-2020

Seccion A

Actualmente, donde vive el estudiante? (Marque todo lo que aplica) L] En un refugio (de emergencia, para nifios, violencia intrafamiliar, etc.) LJ Domicilio Compartido (vive con amigos o familiares)

\_] Sin techo (en un carro, campamento, etc.)

L] Hotel/Motel

Domicilio Previo:

Numero y calle Ciudad Estado Codigo postal

Ultima escuela a la que asistid:

Nombre completo de la escuela Ciudad Estado Distrito Hermanos atendiendo escuelas de Pfisd:

Nombre/s

Grado escolar

Escuela/s

Nombre del padre/s tutor/es legales

Direccion actual:

Calle y numero

Ciudad Cédigo Portal

Teléfono Direccién de correo electrénico La presentaci6n de un expediente falso o la falsificacién de expedientes es un delito bajo la Seccién 37.10, del Cédigo Penal y la matricula de un nifio bajo documentos falsos esta sujeta a la responsabilidad personal por las cuotas de matricula u otros costos. TEC Sec.25.001(h) Educaci6n.

Solamente para uso interno de la Oficina de Trabaio Social

| certify the above named student qualifies for the Child Nutrition Program under the provisions of the McKinney-Vento Act.

Date Victoria Esparza-Gregory, MV Liaison for Pflugerville ISD

Notified Food Service Notified Registrar Other Action Taken

Please send original via interoffice mail to MV Liaison Social Work Department. Fax: (512) 594-1951 Phone: (512) 594-1953 March 2019

Form 5 Yellow Informacion sobre la salud del estudiante y emergencia

2019-2020

Informacion general del estudiante

Nombre del estudiante

Apellido Nombre de pila Segundo nombre Fecha de nacimiento / / Género [Hombre = Mujer Mes Dia Ano Grado N2 de matricula Idioma que habla Ciinglés LJespanol Lotro Informacion sobre la salud del estudiante ll

Estimado padre 0 tutor legal: la informacion solicitada en este formulario es necesaria para mantener un registro exacto de la salud de su nino. Esta informacion es confidencial y puede ser compartida con personal fundamental, si es absolutamente necesario.

HISTORIAL MEDICO - marque todo lo que aplique

(J ADD/ADHD [1 Condicién genética L1Condiciones del rihén/vejiga CJ Asma OO Dificultad auditiva CMigrafas

Ly Cancer [J Problemas del corazon CConvulsiones/epilepsia

[J Diabetes: Tipo | o Il CJ Hipertensién (presién alta) LDificultad visual/anteojos LJ Trastorno fisicoo emocional []HipotensiOn (presién baja) (Otros

[C1 Condiciones gastrointestinales [J Hospitalizacion Favor de explicar cualquier problema de salud que tenga su nino:

Alergias ei. Escriba las alergias a: medicamentos, insectos/picaduras, alimentos, otros

Qué sucede cuando mihijo | Tratamiento/medicamento

tiene una reacci6n alérgica:

Mi hijo es alérgico a:

1. éLe han recetado un Epi Pen a su hijo? Si/No
2. Si la respuesta es si, trdigala a la escuela y complete un plan de accidn en caso de reaccion alérgica (se necesita la firma del doctor)
3. Si su hijo tiene alergia a ciertos alimentos, favor de contestar el cuestionario

de alergias y peticion de alimentos especiales. Medicamentos Gi Escriba todos los medicamentos que toma su hijo actualmente. Si el medicamento debe darse en la escuela, favor de Ilenar el formulario de medicamentos del distrito Medicinas que toma diariamente

Medicinas que toma solamente cuando es necesario Nombre del doctor Tel.

Informacion en caso de emergencia i En caso de un accidente o enfermedad repentina, necesitamos Ia siguiente informacion. Padre/tutor: Relacion:

N.° de tel. preferido N.° de tel. alterno:

El estudiante vive con este padre/tutor OISi CINo

Padre/tutor: Relacién: N.° de tel. preferido N.° de tel. alterno: El estudiante vive con este padre/tutor OISi LINo

Este estudiante tiene [1 Seguro particular [Medicaid 0 otro

LJ No tiene seguro médico

Autorizacion para tratamiento en la escuela

Los tratamientos a ser realizados durante el dia escolar requieren una orden del médico y consentimiento por escrito de los padres. El protocolo de salud de la escuela firmado por un médico, permite el tratamiento de primeros auxilios por la enfermera de la escuela. Este tratamiento puede incluir medicamentos topicos de venta libre.

Ademas, se pueden administrar medicamentos orales por ordenes permanentes delegadas, con el permiso de los padres y en situaciones limitadas. Se llamara a los padres para pedirles permiso antes de administrar cualquier medicamento oral a su hijo.

Si, autorizo al personal autorizado de la escuela a proporcionar primeros auxilios a mi nifio. No autorizo al personal autorizado de la escuela a tratar a mi nifio. Entiendo que al declarar No, no recibira primeros auxilios como compresas de hielo o curitas.

X Fecha

Firma del padre o tutor

Yo, el signatario, por este medio autorizo al oficial del Distrito Escolar Independiente de Pflugerville a contactar directamente a las personas nombradas en este formulario y autorizo a dar tratamiento médico cuando sea necesario en caso de emergencia para la salud del nifio.

En caso de una situacién médica seria, accidente o enfermedad, la enfermera escolar 0 el oficial que le preceda determinara que es justificado activar los Servicios Médicos Auxiliares (EMS). Se hara todo intento de contactar al padre o tutor del estudiante. El nifio puede ser trasladado al hospital mas cercano antes de la Ilegada del padre o tutor.

Al firmar este formulario, admito que Pflugerville ISD no es responsable econdmicamente de los gastos de emergencia o transportaci6n del estudiante mencionado y autorizo a la persona designada por Pflugerville ISD a firmar un consentimiento de tratamiento de emergencia si no se me puede localizar.

X Fecha Firma del padre o tutor

April 2018 Form 2 Pink Cuestionario sobre su nifio y la Tuberculosis.

Nombre del nifio (a): Fecha de nacimiento:

Su nombre:

Fecha:

Necesitamos su ayuda para saber si su nifio(a) ha estado expuesto a la enfermedad de la tuberculosis.

La tuberculosis es causada por gérmenes. Esta enfermedad comunmente se transmite mediante la tos 0 un estornudo. Una persona puede tener los gérmenes de la tuberculosis en su cuerpo pero no estar activos. La tuberculosis puede tratarse y prevenirse. Sus respuestas a las preguntas que aparecen abajo nos diran si su nifio(a) podria haber estado expuesto(a) a la tuberculosis. Si sus respuestas nos dicen que su nifio(a) pudo haber estado expuesto a los gérmenes de la tuberculosis, queremos hacerle un examen de tuberculosis en la piel. Este examen no es una vacuna contra la tuberculosis pero puede prevenir la enfermedad. Solo nos dejara saber si su nifio(a) tiene gérmenes de tuberculosis.

Marque la casilla con su respuesta: Si No No sé 1. Le han hecho un examen de la tuberculosis recientemente a su nifio(a)? Si? (si contesta si, diganos la fecha) / / 2. {Tuvo alguna vez su nifio(a) una reaccién positiva al examen de la tuberculosis? Si? (si contesta si, diganos la fecha) | cen 3. La tuberculosis puede causar fiebre que puede durar dias y hasta semanas. También puede Causar pérdida de peso, tos severa (puede durar hasta dos semanas), 0 tos con sangre. a. {Ha estado su nifio(a) cerca de una persona con estos sintomas? b. ¢Ha estado su nifio(a) cerca de alguna persona enferma con tuberculosis? c. {Ha tenido su nifio(a) alguna vez uno de estos problemas o los tiene ahora? 4. {Nacid su nifio(a) en México o en algun otro pais fuera de los Estados Unidos? En qué pais (fuera de los Estados Unidos) nacié su nifio(a)? 5. £Viaj6 su nifio(a) a México o a cualquier otra parte de América Latina, el Caribe, Africa, Europa Oriental o Asia por mas de 3 semanas? i Qué pais 0 paises visité su nifio(a)? 6. {Sabe si su nifio(a) pasé mas de 3 semanas con alguna persona que:

Usa jeringuillas para usar droga?

Tiene VIH?

Ha estado en la carcel?

Ha llegado recientemente a los Estados Unidos desde otro pais?

aQPQEEEErErElwUwhaaaLLSS——————

FOR THE PROVIDER:

If the prior test was negative and the answer to #4 is yes, the child does not need a repeat skin test.

If the prior test was negative and occurred at least 8 weeks after the situation described in #3a, 3b, 5, or 6, the child does not need a repeat skin test.

If the prior test was positive, the child does not need a repeat skin test; but a positive answer to #3c would indicate a chest x-ray as soon as possible.

TST administered Yes No

If yes, Date administered / / Date read / / TST reaction mm

TST provider Signature Printed Name If chest x-ray done, date and results Provider phone number City County If positive, referral to local/regional health department/specialist? Yes\_\_ No

If yes, name of health dept./specialist

Contact your local or regional health department if assistance is needed.

TEXAS

Meas we Wma Seon

eae: Meath Sanpe FFN212R25 Rev nainni2 » REGION 13

EDUCATION SERVICE CENTER

Pflugerville ISD Encuesta de Trabajo 2019-2020

Sus hijos pueden ser elegibles para servicios educativos adicionales. Por favor conteste a las siguientes preguntas.

Nombre de guardian Numero de teléfono Fecha Domicilio Ciudad Nombre del estudiante Grado Fecha de Nacimiento

éDurante los ultimos, 3 afios algin miembro de su familia ha trabajado en algun trabajo relacionado con agricultura? Vea los ejemplos a continuacién y marque todo lo que corresponda.

JNO o si (Continué Ilenando la forma) Granja Ranchos ‘| Campos de Algodon/Fruta/Vegetales ‘| Alimentando/Preparacién del Ganado O Fincas Avicolas (1 Empacando heno () Construcién y Reparacién de Cercas 4 Construci6n y Reparacion de Cercas ) Preparacion de Terrerno (|) Preparacién de Terrerno Plantas Procesadoras de Animales/Alimentos Pesca Comercial Empacando Carne/Fruta/Vegetales (J) Pesca Comercial del Pescado/Mariscos (| Enlatado de Fruta/Vegetales \_] Limpiando, Clasificando, Empacando: Clasificar Animales/Fruta/Vegetales Pescado/Mariscos | Traslado del Ganado Industria Forestal Otro trabajo relacionado con agricultura “ Podar/Cortar Arboles de Navidad “| Vivero de Plantas (Nursery) O

ESC Region 13 Attention School District Staff Attn: Migrant Recruiters \_ Email, Fax or Mail 5701 Springdale Rd. Austin, TX 78723 surveys marked YES to: Fax: 512-919-5284 E-mail: Marquita.Orta@esc13.txed.net, Felix. Vazquez@esci13.txed.net

Su informacion es estrictamente confidencial; y no sera compartida o distribuida. Llenar una forma por familia

February 2019 Form 4 White Permiso de los Padres y Acuse de Recibo

a RIS rh), (Parent Permission and Acknowledgements) a / a

2019-2020

Nombre del estudiante

Apellido Nombre de pila Segundo nombre

Fecha de nacimiento / / Grado Ne de matricula Mes Dia Afio

MANUAL ESTUDIANTIL Y CODIGO DE CONDUCTA

Como parte de nuestro esfuerzo continuo por ser lo mas eficiente posible, usamos nuestro sitio Web como el medio de comunicacién principal de distribucién del Manual Estudiantil y del Codigo de Conducta de 2019-2020. Puede encontrar un enlace a estos recursos en la pagina principal del Sitio Web del distrito en: www.pfisd.net. Para aquellas familias que no tienen acceso a Internet en la casa 0 las familias que desean una copia impresa, podemos proporcionarsela sin costo. Tengo entendido que el Manual Estudiantil contiene informaci6én que mi hijo y yo podemos necesitar durante el afio escolar y que el distrito hara a todos los estudiantes responsables por su comportamiento y estaran sujetos a las consecuencias disciplinarias especificadas en el Cédigo de Conducta Estudiantil.

PERMISO PARA LOS PASEOS O EXCURSIONES ESCOLARES

Doy mi consentimiento al personal designado de PflSD para que mi nifio participe en paseos escolares, excursiones cortas, vocacional o cualquier otro tipo de actividades relacionadas con la escuela durante el afo escolar que un empleado profesional de la escuela considere necesarias en relacién a experiencias educativas e instructivas.

Yo, con renuncia expresa a cualquier reclamacién por gastos médicos, pérdida de servicios, o cualquier otra reclamacion y estoy de acuerdo en indemnizar y mantener indemne al distrito, sus funcionarios, empleados y agentes de todas las reclamaciones formuladas contra él 0 ellos en nombre de mi nifio.

Entiendo que el distrito, sus funcionarios, empleados y agentes no estan renunciando a cualquier inmunidad soberana o gubernamental que esta o que tienen bajo la ley de Texas.

COMUNICACION SOBRE EL RIESGO DE ASBESTO

Un plan para el manejo de asbestos ha sido desarrollado para cada escuela y ha sido presentado a la Division de Servicios de Salud y Seguridad del Estado de Texas (Texas Department of State Health Services o DSHS) para su aprobacion. Un planificador administrativo acreditado desarroll6 este plan para asegurar que esté conforme con los reglamentos federales respecto al asbesto. La oficina administrativa del distrito mantiene una copia del plan presentado al DSHS y esta disponible par la inspeccién por la Agencia para la Proteccién del Medio Ambiente (Enviromental Protection Agency o EPA), el estado y el publico, incluyendo los maestros, el personal escolar, los representantes de los empleados y los padres.

AVISO SOBRE PESTICIDAS

El programa integrado del distrito para el control de plagas, el cual fue desarrollado de acuerdo con los requisitos de la ley del Estado de Texas para el Control de Plagas en las Estructuras (Texas Structural Pest Control Act) y con la ayuda de un comité consultor de personas con conocimiento, gobernara el uso de los pesticidas, herbicidas y otros quimicos por el distrito para el propésito de controlar plagas, roedores, insectos y la maleza adentro y alrededor de las instalaciones del distrito. Se expondra un aviso en la entrada principal cuarenta y ocho (48) horas antes de cada tratamiento.

RECURSOS DE INFORMATICA (COMPUTADORAS)

Para preparar a los estudiantes para una sociedad cada vez mas tecnologica, el distrito ha invertido en la tecnologia informatica para los propésitos de instruccién. El uso de estos recursos informaticos (computadoras) es limitado a los estudiantes mientras trabajan bajo la supervis6én de un maestro y sélo para los propésitos aprobados.

Los estudiantes y sus padres deben estar conscientes de que el uso de las computadoras del distrito para enviar correos electrénicos no es privado y sera supervisado por personal del distrito.

Al firmar abajo yo reconozco que he leido, entiendo y acepto el formulario de permiso de los padres y acuse de recibo como le concierne al Distrito Escolar Independiente de Pflugerville, sus politicas y procedimientos.

X

Firma del padre o tutor Fecha

March 2019 Form 6 Light Green