



ESCUELA SECUNDARIA DE PLAINFIELD

950 Park Avenue

Plainfield, New Jersey 07060

**SOLICITUD DE RECUPERACIÓN DE CRÉDITO
FECHA DE VENCIMIENTO - 7 DE FEBRERO DE 2019**

ELEGIBILIDAD: Los estudiantes que hayan acumulado más de 15 días de ausencias injustificadas en un curso de un año escolar o más de 8 días de ausencias injustificadas en un curso semestral son elegibles. Sin embargo, los estudiantes deben estar actualmente aprobando los cursos con un promedio mínimo de 65. Las solicitudes incompletas, ilegibles, y / o tardías no se procesarán

Imprima

Nombre: _____
Apellidos **Nombres**

No. ID: _____ **Grado:** _____ **Fecha:** _____

**SOLAMENTE PARA USO OFICIAL
EL CONSEJERO PROFESIONAL ESCOLAR DEBE COMPLETAR ESTA SECCIÓN**

FIRMA DEL CONSEJERO ESCOLAR: _____ **FECHA DE LA CONFERENCIA** _____

PRUEBA DE ENVIO *Declaración del estudiante* *Elegible*
 Solicitud *No Elegible (Ver Nota)*

Nota: _____

Cursos Elegibles (pasando)	Calificación Corriente	Total de Ausencias	Total de Ausencias con Excusas	Horas de Asiento Requeridas

RECONOCIMIENTO DE LOS PADRES DE FAMILIA

Soy consciente de que mi hijo ha acumulado ausencias excesivas e injustificadas en el curso ya mencionado. He leído y acepto la declaración escrita adjunta explicando las ausencias. Entiendo que si mi hijo no completa el Programa de Recuperación de Créditos, no se le otorgará crédito por el curso.

Imprima el nombre del padre de familia

Firma del padre de familia

Imprima el nombre del estudiante

Firma del estudiante

Teléfono del padre de familia _____

