

Usted debe incluir una copia de su identificación imagen con esta solicitud - licencia de conducir, Identificación militar, identificación de estudiantes, etc.

Escuelas Públicas del Distrito 11 de Colorado Springs
Division de Recursos Humanos
Dr. Michael Thomas, Superintendente
Forma de Estudiante Transcripción

Fecha: _____

del Estudiante Nombre _____

Apellido Primer Segundo nombre Apellido de Soltera

Dirección _____

de calle Nombre de la calle

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Teléfono _____ Fecha de Nacimiento _____

Graduación : _____ Años de Graduación _____

Escuela

Último año de escuela _____

Año Escuela Grado

Transcripción Oficial _____

Transcripción No Oficial _____ (sin costo para la transcripcion no oficial)

Enviar por correo (DIRECCIÓN DE CORREO O DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO):

Enviar por correo (DIRECCIÓN DE CORREO O DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO):

Instrucciones Especiales :

Se debe pagar una tarifa de procesamiento de \$ 10.00 al Distrito Escolar # 11 (SIN CARGO POR TRANSCRIPCIONES NO OFICIALES). Puede pagar con cheque o giro postal (a nombre del Distrito 11), efectivo o tarjeta de débito o crédito. Si envía su solicitud por correo postal, por fax o por correo electrónico, envíe una copia de su identificación con foto junto con el formulario de solicitud. Si envía un fax o un correo electrónico, puede pagar con tarjeta de débito o crédito, o enviarnos un cheque, giro postal o dinero en efectivo por separado, indicando que su solicitud fue enviada por fax o por correo electrónico. Espere entre 24 y 48 horas para procesar esta solicitud. ¡Gracias! (Tenga en cuenta que se aplica una tarifa de procesamiento de \$ 2.50 a todos los pagos con tarjeta de débito y crédito).

Teléfono: 719-520-2079 Fax: 719-520-2423 Correo electrónico: d11records@d11.org

Tipo de tarjeta de crédito o débito: _____

Número de tarjeta: _____

Fecha de caducidad: _____

Código de seguridad de 3 dígitos en el reverso
de la tarjeta: _____

Dirección de facturación si es diferente a la dirección anterior:

Fimar su nombre

Por favor envíe la solicitud por correo a:
Records Management Center
School District 11
870 Babcock Road
Colorado Springs, Colorado 80915