

Apellido del Estudiante: _____ Nombre del Estudiante: _____ Grado que solicita: _____

Fecha de aplicación: _____



**Advanced
Technology
Academy**

4801 Oakman Blvd.
Dearborn, MI 48126
Phone: (313) 625-4701
Fax: (313) 582-3499
Email: enrollment@my.atafordpas.org

Chartered by



Managed by



¡ESTAMOS EMOCIONADOS DE DARLE LA BIENVENIDA A ADVANCED TECHNOLOGY ACADEMY!

Esperamos que esta solicitud le proporcione toda la información necesaria para INSCRIBIR a su hijo/a.

Para las inscripciones dentro del distrito para el año escolar 2026-2027, por favor complete los siguientes pasos:

1. Recoja los documentos requeridos para la inscripción. (ver página 2)
2. Complete este formulario de preinscripción.
3. Envíe la solicitud a la oficina de inscripciones de ATA.
4. Una vez que haya enviado su solicitud de preinscripción, un coordinador de inscripciones se comunicará con usted por teléfono o correo electrónico.

Las preguntas sobre la inscripción pueden dirigirse a Kristina Serratos, Coordinadora de Inscripciones de ATA, al (313) 625-4701 o por correo electrónico: enrollment@my.atafordpas.org

La falsificación o tergiversación en la respuesta a cualquier pregunta de esta solicitud o en cualquier documento presentado con esta solicitud puede resultar en que el estudiante no sea admitido en Advanced Technology Academy o, si la falsificación o tergiversación se descubre después de la admisión, el estudiante podría ser retirado de la escuela.

Firma _____

Fecha _____

Relación Con El Estudiante _____

¿CÓMO SE ENTERÓ DE ADVANCED TECHNOLOGY ACADEMY?

(Marque todas las que correspondan)

- Letrero / Visita Sin Cita
- Referencia de Familiar / Amigo
- Referencia Del Personal
- Proveedor de Guardería
- Postales / Folletos
- Anuncio en Televisión
- Internet / Redes Sociales
- Periódico / Revista
- Evento Comunitario
- Cartel Publicitario
- Cine
- Otro _____

CÓDIGO _____

*Advanced Technology Academy
prohíbe la discriminación ilegal
por motivos de raza, color,
religión, sexo, origen nacional,
edad, estatura, peso, estado civil,
discapacidad o minusvalía en
cualquiera de sus programas o
actividades educativas.*



**Advanced
Technology
Academy**

4801 Oakman Blvd.
Dearborn, MI 48126
Phone: (313) 625-4701
Fax: (313) 582-3499
Email: enrollment@my.atafordpas.org

Chartered by



Managed by



DOCUMENTOS REQUERIDOS CON LA SOLICITUD

– Por favor, no escriba ni retire esta página. Solo para uso del personal de ATA. –

- _____ Copia del registro de vacunación de Michigan actualizado; **REQUERIDO**
- _____ Copia del Acta de Nacimiento del Estudiante; **REQUERIDO**
- _____ Copia de la Licencia de Conducir del/de los Padre(s) o Tutor(es) Legal(es) O copia de una tarjeta de identificación del Estado de Michigan O copia de un pasaporte válido; **REQUERIDO**
- _____ Copia oficial de los expedientes académicos (solo grados 10mo a 12vo); **REQUERIDO** (únicamente para fines de ubicación de grado)
- _____ Copia de la boleta de Calificaciones más Reciente y Final (grados 1ro a 9no) (únicamente para fines de ubicación de grado); **REQUERIDO**
- _____ **Copia del IEP – resultados MET / documentos 504, si corresponde;**
- _____ Copia del Poder Legal, Órdenes Judiciales, Acuerdos o Resoluciones de Custodia u otros Documentos Relevantes, si corresponde;
- _____ Copia de Documentos de Expulsión o Retiro Voluntario, si corresponde;
- _____ **Documentación de Medicamentos / Plan de Manejo Médico, si corresponde;**
- _____ Copia de la Evaluación de Salud de Michigan Actualizada, si corresponde;
- _____ Copia de los datos de evaluación más recientes, si corresponde (PSAT/SAT, ACT Plan/Explore, MSTEP y NWEA/SCANTRON);
- _____ Copia de los resultados de ELPA/WIDA, si corresponde;
- _____ Copia de la exención de Kindergarten, si corresponde;
- _____ Copia de documentos de educación en el hogar (Homeschool), si corresponde.

FORMULARIOS ADICIONALES REQUERIDOS AL SER ACEPTADO/A

Una vez que su estudiante haya sido aceptado/a, los siguientes documentos adicionales serán requeridos con la firma del padre/madre o tutor/a legal y deberán devolverse a la oficina principal dentro de la primera semana de clases.

- Acuerdo de Compromiso del Estudiante – Valores REACH de ATA; Compromiso del Padre/Madre o Tutor/a;
- Acuerdo del Programa de Préstamo de Chromebook;
- Política de Uso Aceptable de Computadoras y Tecnología;
- Política de Uso de Teléfonos/Electrónicos Yondr; y
- Todas las demás políticas incluidas en el Paquete de Bienvenida y el Manual del Estudiante.

Apellido: _____ Primer Nombre: _____ Grado Al Que Solicita: _____



**Advanced
Technology
Academy**

4801 Oakman Blvd.
Dearborn, MI 48126
Phone: (313) 625-4701
Fax: (313) 582-3499
Email: enrollment@my.atafordpas.org

Chartered by



Managed by



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

PADRE(S) O TUTOR(ES) LEGAL(ES) CON QUIEN(ES) RESIDE EL ESTUDIANTE:

Nombre del Padre/Tutor (Contacto Principal)

Nombre: _____

Relación: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono Principal: (____) _____

Correo Electrónico: _____

Empleador: _____

Teléfono del Trabajo: (____) _____

.....
¿Está activo en las Fuerzas Armadas? Sí No

Si está activo, ¿en qué rama? _____

.....
Idioma en el que prefiere recibir comunicaciones escritas
de la escuela: _____

Idioma en el que prefiere recibir comunicaciones verbales
de la escuela: _____

Nombre del Padre/Tutor (Contacto Secondary)

Nombre: _____

Relación: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono Principal: (____) _____

Correo Electrónico: _____

Empleador: _____

Teléfono del Trabajo: (____) _____

.....
¿Está activo en las Fuerzas Armadas? Sí No

Si está activo, ¿en qué rama? _____

.....
Idioma en el que prefiere recibir comunicaciones escritas
de la escuela: _____

Idioma en el que prefiere recibir comunicaciones verbales
de la escuela: _____

¿Alguien en su hogar ha trabajado en agricultura,
avicultura, producción de lácteos y/o en una planta de
procesamiento/empaque de alimentos en los últimos
tres años? Sí No

¿Ha vivido o trabajado en otro distrito escolar, aunque sea
por un corto período, en los últimos tres años?
 Sí No

INFORMACIÓN DEL PADRE NO CUSTODIO / RESIDENCIA DUAL (SI APLICA)

Nombre: _____

Relación: _____ Correo dual: Sí No

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono Principal: (____) _____

Correo Electrónico: _____

Empleador: _____

Teléfono del Trabajo: (____) _____

.....
¿Está activo en las Fuerzas Armadas? Sí No

Si está activo, ¿en qué rama? _____

CONTACTO DE EMERGENCIA

Por favor, indique un contacto de emergencia que no sea el
padre, la madre o el tutor legal y con quien podamos comuni-
carnos en caso de no poder contactarle a usted. Absténgase de
incluir a los padres o tutores.

Para actualizar su información de contacto de emergencia
en cualquier momento, comuníquese con la secretaria de la
escuela.

Nombre: _____

Relación: _____

Teléfono Principal: (____) _____

Correo Electrónico: _____

Empleador: _____

Teléfono del Trabajo: (____) _____

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE / DEMOGRAFÍA

Nombre del Estudiante _____ Segundo Nombre _____ Apellido _____

Dirección _____ Edificio/Apartamento # _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Género: masculino Femenino Fecha de Nacimiento: _____ Mes/Día/Año

¿El estudiante vive con padres de crianza o tutor(es) legal(es)? No Sí

Si la respuesta es Sí, adjunte Poder Legal u otra documentación, por ejemplo, Orden Judicial, etc.

Inscribirse en el Grado: _____ (El grado real puede determinarse mediante evaluación)

¿Ha asistido este estudiante alguna vez a Advanced Technology Academy? No Sí

Si la respuesta es Sí, último año de asistencia: _____

¿Alguna vez el estudiante ha sido expulsado o se ha retirado voluntariamente de otra escuela por motivos de comportamiento?

No Sí Si la respuesta es Sí, Fecha: _____ (Adjunte cualquier acuerdo)

Describe el motivo: _____

.....
 ¿El estudiante tiene hermanos? No Sí

Si la respuesta es Sí, por favor liste todos los hermanos a continuación:

Hermano/a #1 Nombre: _____
 Grado: _____ Asiste a ATA Solicita inscripción en ATA Otro

Hermano/a #2 Nombre: _____
 Grado: _____ Asiste a ATA Solicita inscripción en ATA Otro

Hermano/a #3 Nombre: _____
 Grado: _____ Asiste a ATA Solicita inscripción en ATA Otro

Hermano/a #4 Nombre: _____
 Grado: _____ Asiste a ATA Solicita inscripción en ATA Otro

Hermano/a #5 Nombre: _____
 Grado: _____ Asiste a ATA Solicita inscripción en ATA Otro

Hermano/a #6 Nombre: _____
 Grado: _____ Asiste a ATA Solicita inscripción en ATA Otro

Hermano/a #7 Nombre: _____
 Grado: _____ Asiste a ATA Solicita inscripción en ATA Otro

Hermano/a #8 Nombre: _____
 Grado: _____ Asiste a ATA Solicita inscripción en ATA Otro

Hermano/a #9 Nombre: _____
 Grado: _____ Asiste a ATA Solicita inscripción en ATA Otro

ETNICIDAD

- Indio Americano / Nativo de Alaska
- Asiático Americano
- Negro / Afroamericano
- Caucásico / Blanco
- Hispano / Latino
- Nativo Hawaiano / Isleño del Pacífico
- Otro: _____

ARREGLOS DE VIVIENDA ACTUALES

Completar esta sección de ninguna manera afecta la inscripción del niño/a.

- Casa unifamiliar / Apartamento
- Viviendo con Familia o Amigos
- Refugio / Motel
- Actualmente Sin Vivienda Permanente

TALLA DE CAMISETA

Todos los estudiantes deben usar un polo o sudadera con el logo de ATA. Cada estudiante de nuevo ingreso recibe dos polos y una sudadera; por favor, seleccione su talla a continuación.

JUVENIL

- Pequeña Mediano
- Grande / Large

ADULTO

- Pequeña XL
- Mediano 2XL
- Grande / Large 3XL

ORDENES ESPECIALES

- 4XL 5XL

Los uniformes estarán disponibles para recoger en Agosto.

Los cambios de talla se pueden realizar en la oficina principal una vez que comiencen las clases. Se pueden comprar uniformes adicionales a través de nuestra página web www.atafordpas.org.

UBICACIÓN DE INSCRIPCIÓN ANTERIOR

Por favor, indique el distrito escolar de residencia: _____

Última Escuela a La que Asistió: _____

Dirección de La Escuela: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Fecha de salida: _____ Motivo de la salida: _____

¿Su hijo/a recibió educación en el hogar? No Sí

Si la respuesta es Sí, se requerirá documentación adicional; por favor, comuníquese con la Oficina Principal de ATA para más información.

Fechas: _____

KINDERGARTEN *(complete esta sección si está solicitando ingreso a Kindergarten)*

Si está inscribiendo a un estudiante de Kindergarten, el niño/a debe tener cinco años antes del 1 de Septiembre de 2026, estar entrenado/a para ir al baño (sin pañales de entrenamiento) y ser capaz de alimentarse por sí mismo/a, a menos que exista una condición médica documentada.

La Academia requerirá una Evaluación/Observación de Preparación para Kindergarten para proporcionar una recomendación de ubicación.

Si su hijo/a cumple 5 años después del 1 de Septiembre de 2026 pero antes del 1 de Diciembre de 2026, deberá completar el formulario de solicitud de exención de matrícula para el jardín de infancia.

Por favor, marque sólo **UNA** casilla

Mi hijo/a tendrá cinco años:

- Antes del 1 de Septiembre de 2026.
- Entre del 1 de Septiembre de 2026 y el 1 de Diciembre de 2026.
(debe completar el Formulario de Exención de Inscripción en Kindergarten)
- después del 1 de diciembre de 2026

ESCUELA SECUNDARIA / HIGH SCHOOL

Complete esta sección si está solicitando ingreso a la Escuela Secundaria

Si está solicitando ingreso a 9no Grado y completó el 8vo Grado el año pasado:

¿El niño/a recibió crédito por Álgebra I?

Sí No No estoy seguro/a

¿El niño/a recibió crédito por Idioma Extranjero?

Sí No No estoy seguro/a

Si la respuesta es Sí, especifique el idioma

Si está solicitando ingreso a grados de Escuela Secundaria 10mo a 12vo, por favor elija una preferencia de carrera:

- Estudios Generales
- Ingeniería
- Mecatrónica
- Oficios Especializados
- Negocios
- Medicina Deportiva
- Cuidado de la Salud
- Ciencias de la Computación

¿Su hijo/a estuvo inscrito/a en un programa de Early Middle College (EMC) en la escuela anterior? Sí No

Si la respuesta es Sí, indique el nombre del programa:

¿El niño/a practicó algún deporte sancionado por MHSAA en la escuela anterior? Sí No

Si la respuesta es Sí, ¿qué deporte? _____

¿Participó el estudiante en actividades deportivas de la escuela secundaria durante el año escolar anterior?

Sí No

Si la respuesta es Sí, ¿qué deporte? _____

¿El niño/a practicará deportes en ATA? Sí No

NECESIDADES DE EDUCACIÓN ESPECIAL

Completar esta sección de ninguna manera afecta la inscripción de su hijo/a.

Por favor, indique si su hijo/a actualmente tiene un IEP o un 504:

Sí No No estoy seguro/a

Si la respuesta es Sí, ¿cuándo? _____

Por favor, indique cualquier Servicio Suplementario que su hijo/a necesite o que haya recibido en su escuela anterior.

** Por favor, adjunte copia del IEP más reciente y MET*

NECESIDADES DE ATENCIÓN MÉDICA

Completar esta sección de ninguna manera afecta la inscripción de su hijo/a.

Por favor, indique cualquier problema médico u otra condición de salud que su hijo/a pueda experimentar mientras esté en la escuela.

¿Su hijo/a requiere que se le administren medicamentos durante el horario escolar? Sí No

Si la respuesta es Sí, por favor indique cuáles: _____

Si hay algo más que le gustaría que la Academia supiera sobre su hijo/a, por favor describalo: _____

Es posible que también deba completar un Plan de Manejo Médico, si corresponde, antes de que comience la escuela.

La Academia necesitará documentación del pediatra del niño/a y que los medicamentos estén en su envase original.

Apellido: _____ Primer Nombre: _____ Grado Al Que Solicita: _____



**Advanced
Technology
Academy**

4801 Oakman Blvd.
Dearborn, MI 48126
Phone: (313) 625-4701
Fax: (313) 582-3499
Email: enrollment@my.atafordpas.org

Chartered by



Managed by



SOLICITUD DE LIBERACIÓN DE TODOS LOS EXPEDIENTES ESTUDIANTILES

Por la presente, lo autorizo a enviar los siguientes documentos para el estudiante a continuación a la escuela mencionada anteriormente, donde se inscribió recientemente.

- Registros acumulativos (CA-60)
- Resultados de la evaluación
- Registros de asistencia/comportamiento
- Transcripción / Boleta de calificaciones
- IEP / MET / REED / 504
- Registros Médicos
- Evaluación psicológica
- Otro: _____

Nombre: _____

Grado: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Escuela a la Que Asiste Anteriormente _____

Teléfono: _____

Fax: _____

Correo Electrónico _____

Firma del Padre / Guardián: _____

AFIRMACIÓN DE ANTECEDENTES DE SUSPENSIÓN / EXPULSIÓN

Nombre Del Estudiante: _____

Para cumplir con la Ley Pública 328 (Sección 750.82), certifico que el estudiante mencionado anteriormente no ha sido suspendido ni expulsado por una de las infracciones mencionadas a continuación.

Firma del Padre / Guardián: _____

Nombre de Escuela: _____ Nom-

bre oficial de la escuela: _____

Firma: _____

Título: _____

Fecha: _____

El estudiante mencionado anteriormente fue suspendido/ expulsado por la infracción de violación marcada con un círculo arriba. Adjunte una explicación sobre el estado actual del estudiante.

Fecha de la infracción: _____

Fecha de expulsión: _____

Firma del Padre / Guardián: _____

Nombre de Escuela: _____

Nombre oficial de la escuela: _____

Firma: _____

Título: _____

Fecha: _____

VIOLATION INFRACTION:

- Armas
- Alcohol/Drogas
- Infligir deliberadamente lesiones a otra persona
- Incendio
- Agresión sexual
- Un acto de violencia contra la persona y/o la propiedad

La divulgación de los registros de los estudiantes se rige por la Ley de Privacidad y Derechos Educativos de la Familia (FERPA). La Academia de Tecnología Avanzada enviará todos y cada uno de los registros educativos a otras agencias o instituciones educativas que hayan solicitado los registros y en las que su hijo o hija busque o tenga la intención de inscribirse.

Ya no se requiere el permiso de los padres cuando los registros son solicitados por personal escolar autorizado de conformidad con la Ley Federal de Derechos y Privacidad de la Educación, Norma Final sobre Registros Educativos (FERPA) (20U.S.C. G 1337g; 34 CFR Parte 99). FERPA permite que las escuelas divulguen esos registros sin consentimiento, a las siguientes partes o bajo ciertas condiciones (34 CFR g 99.31).

Apellido: _____ Primer Nombre: _____ Grado Al Que Solicita: _____



**Advanced
Technology
Academy**

4801 Oakman Blvd.
Dearborn, MI 48126
Phone: (313) 625-4701
Fax: (313) 582-3499
Email: enrollment@my.atafordpas.org

Chartered by



Managed by



PROMESA DEL PADRE/GUARDIÁN

La Academia de Tecnología Avanzada está comprometida con altos estándares para un alto rendimiento. La Academia ha instituido la Asociación Ford para Estudios Avanzados (Ford PAS), el Modelo Amistad y el Código Modelo de Conducta Estudiantil de Michigan. Para desarrollar los hábitos de éxito en cada estudiante, tanto el hogar como la escuela deben estar comprometidos con la misión de desarrollar esos hábitos. En cumplimiento de lo anterior, yo/nosotros los padres/tutores de _____ Un estudiante de la Academia de Tecnología Avanzada promete lo siguiente:

1. Hacer todo lo posible para asegurar que mi/nuestro(s) estudiante(s) llegue(n) a la escuela a tiempo cada mañana para comenzar la clase cuando suene la campana. (El estudiante debe estar en el edificio 10 minutos antes del comienzo de la clase).
2. Asegúrese de que el estudiante cumpla con el código de vestimenta antes de irse a la escuela.
3. Inculcar en el estudiante la obligación de cumplir con todas las normas y reglamentos escolares.
4. Supervisar y ayudar al estudiante a asegurarse de que todas las tareas y otras asignaciones se completen a tiempo y con calidad.
5. Comprometerme a asistir a todas las conferencias de padres y maestros.
6. Cooperar con la escuela en la implementación de todos los esfuerzos de educación correctiva requeridos del estudiante por la Academia.
7. Apoyar las acciones de la Academia relacionadas con la conducta de los estudiantes.
8. Liderar con el ejemplo al mostrar el más alto nivel de conducta, incluido el lenguaje y el comportamiento en todas las relaciones con la facultad, la administración y los empleados de la Academia.
9. Comuníquese con los maestros, decanos, directores o consejeros del estudiante si tiene alguna inquietud sobre el progreso académico o social del estudiante.
10. Informar a la administración de la Academia cualquier conocimiento de actividad delictiva o violaciones de Nivel III del Código Modelo de Conducta que ocurran en la Academia.
11. Reforzar los valores REACH.
12. Dedicar todos mis esfuerzos a la meta de la universidad de mi hijo o hija.

Nombre de padre

Fecha

Firma de padre/tutor

Nombre de estudiante

Grado



**Advanced
Technology
Academy**

4801 Oakman Blvd.
Dearborn, MI 48126
Phone: (313) 625-4701
Fax: (313) 582-3499
Email: enrollment@my.atafordpas.org

Chartered by



Managed by



ACUERDO DE INVERSIÓN PARA ESTUDIANTES

La Academia de Tecnología Avanzada está comprometida con el desarrollo de los estudiantes para que puedan competir en la economía global. Esto significa que los estudiantes alcanzan altos niveles de rendimiento académico y exhiben hábitos de éxito. El acrónimo R.E.A.C.H significa RESPETO, ENTUSIASMO, LOGRO, CIUDADANÍA y TRABAJO DURO. Estos valores ejemplifican los ingredientes necesarios para que un estudiante tenga éxito en la Academia de Tecnología Avanzada.

R

RESPETO – Para demostrar respeto, debemos....

- Tratar a los demás como esperamos ser tratados
- Solucionar nuestras diferencias sin alzar la voz ni utilizar el contacto físico
- Nunca bromees, te rías o menosprecies a los demás.

E

ENTUSIASMO – Para demostrar entusiasmo, debemos....

- Aportar una perspectiva positiva y optimista al proceso educativo.
- Ven preparado con todas las herramientas necesarias para aprender
- Estar emocionado de aprender nuevos conceptos

A

LOGRO – Para demostrar logros, debemos...

- Luchar por la máxima calidad en todo lo que intentamos
- Establecer y evaluar continuamente nuestras metas
- Desafiarnos a nosotros mismos

C

CIUDADANÍA– Para demostrar ciudadanía, debemos...

- Modele el buen comportamiento siempre
- Asumir la responsabilidad de nuestras acciones en todo momento.
- Sé honesto y di la verdad en todo momento.

H

TRABAJO DURO – Para demostrar trabajo duro, debemos....

- Ser puntual todos los días
- Completar todas las tareas a tiempo
- Tratar la educación como un regalo invaluable

Como estudiante de la Academia de Tecnología Avanzada, me comprometo con el R.E.A.C.H. anterior. valores y comprometerse a seguir el Código de Conducta Estudiantil en la promoción de esos valores.

Firma de estudiante

Nombre de estudiante

Grado

Fecha

Last Name: _____ First Name: _____ Applying Grade: _____



**Advanced
Technology
Academy**

4801 Oakman Blvd.
Dearborn, MI 48126
Phone: (313) 625-4701
Fax: (313) 582-3499
Email: enrollment@my.atafordpas.org

Chartered by



Managed by



DISTRITO ESCOLAR DE LA ACADEMIA DE TECNOLOGÍA AVANZADA ACUERDO DEL PROGRAMA DE PAGO DE CHROMEBOOK PARA ESTUDIANTE Y PADRE/TUTOR

Para el año escolar **2026-2027**, todos los estudiantes de la Academia de Tecnología Avanzada (ATA) deberán tener un Chromebook o una computadora portátil con requisitos mínimos para uso educativo, tanto en la escuela como en el hogar. **Los Chromebook disponibles para prestar son adquiridos por el Distrito Escolar de la Academia de Tecnología Avanzada y siguen siendo propiedad del mismo.**

Al firmar este acuerdo, los estudiantes y sus padres/tutores confirman que mientras estén inscritos en ATA, ellos:

1. He leído y entendido la necesidad de cumplir con el acuerdo de política de uso aceptable de ciudadanía digital de la Academia de Tecnología Avanzada y solo usaré dispositivos y cuentas ATA con fines educativos.
2. Comprenda que se le cobrará al estudiante el costo de las reparaciones cuando un Chromebook o cargador se dañe intencionalmente o no se devuelva a tiempo, así como el costo de reemplazo si más de un Chromebook o cargador se pierde, se lo roban o se daña accidentalmente sin posibilidad de reparación por año escolar. **Costo de reemplazo para el año escolar 2026/2027: \$200 por Chromebook, \$50 por cargador.** (Este costo puede cambiar cada año y se reflejará en el Folleto de bienvenida y el Manual del estudiante).
3. Debe devolver el Chromebook y el cargador asignados al final del año escolar para que el personal de tecnología de ATA los inspeccione y mantenga. **Todos los pagos deben devolverse a ATA al día siguiente, a menos que se haya acordado otro arreglo por escrito.**
4. El Estudiante y el Padre / Guardián: entienden que traerán su Chromebook completamente cargado y listo para funcionar cuando asistan a la escuela en persona.

Las firmas a continuación reconocen la recepción y el acuerdo de cumplir con los términos del Acuerdo de Préstamo de Chromebook como se describe anteriormente.

Firma del Padre / Guardián: _____

Firma del Estudiante: _____ Número de identificación del estudiante: _____

Modelo de Chromebook: _____ Número de etiqueta: _____

(Lenovo N21/22/23 o Lenovo 100e Gen1/Gen2/Gen3, 300e)

Last Name: _____ First Name: _____ Applying Grade: _____



**Advanced
Technology
Academy**

4801 Oakman Blvd.
Dearborn, MI 48126
Phone: (313) 625-4701
Fax: (313) 582-3499
Email: enrollment@my.atafordpas.org

Chartered by



Managed by



ADVANCED TECHNOLOGY ACADEMY POLÍTICA DE USO ACEPTABLE DE COMPUTADORAS Y TECNOLOGÍA

El uso de software de comunicación y servicios en línea es una habilidad importante para los estudiantes tecnológicamente alfabetizados de hoy. ATA quiere abrir esta importante vía de telecomunicaciones e investigación a nuestros estudiantes al mismo tiempo que garantiza su seguridad. Por favor, revise estas políticas con su hijo/hija prestando atención a los números 8 y 9. Se debe recordar a los estudiantes que las advertencias tradicionales de los padres contra "hablar con extraños" se aplican en este caso por las mismas razones de seguridad.

Por favor, comprenda que Internet es un medio no censurado y existe la posibilidad de que se muestre material inapropiado. Se tendrá el máximo cuidado en el salón de clases y en los dispositivos proporcionados por ATA para evitar esta situación; sin embargo, ATA no se hará responsable de ninguna indiscreción relacionada con el uso común o de Internet. Los estudiantes nunca deben responder a ningún mensaje que sera sugerente, obsceno o amenazante. Muestre dichos mensajes a un adulto/maestro para que puedan enviar una copia al proveedor de servicios o a la policía para una mayor investigación.

1. Todo uso de los servicios en línea (es decir, Internet) debe ser en apoyo de la educación y la investigación y debe ser coherente con los propósitos de ATA.
2. Queda prohibido cualquier uso de la red con fines comerciales o lucrativos. Los estudiantes no deben hacer compras en línea de la escuela.
3. Las cuentas de red y de correo electrónico deben ser utilizadas únicamente por aquellos autorizados a utilizar la cuenta para fines relacionados con la escuela.
4. Las comunicaciones a través de la red o el correo electrónico no deben asumirse como información privada o privilegiada.
5. Se prohíbe el uso malicioso de la red, las aplicaciones o el correo electrónico para desarrollar programas que hostiguen a otros usuarios o se infiltren en un sistema de red informática.
6. Entiendo que cualquier intento de eludir los filtros de software instalados de ATA, "jailbreak", "brick" o de otra manera hacer que un dispositivo ATA o el servicio proporcionado quede inoperable puede tener consecuencias monetarias y/o disciplinarias.
7. Se prohíbe el uso de la red o del correo electrónico para transmitir material que pueda resultar ofensivo o desagradable para los destinatarios. (Es decir, correo de odio, acoso, comentarios discriminatorios, insultos, portazos y otros comportamientos antisociales)
8. Está prohibida la instalación ilegal de software protegido por derechos de autor para su uso en nuestras computadoras.
9. Al usar Internet, los estudiantes no deben usar sus nombres completos ni dar el número de teléfono de su casa, la dirección de su casa o el nombre de la escuela. También le recomendamos que no proporcione su número de seguro social, números de cuentas bancarias o números de tarjetas de crédito.
10. Entiendo que el software de la computadora de la escuela y del hogar no puede ser copiado por mí para usarlo en ninguna otra computadora porque esto violaría la ley de derechos de autor.
11. No traeré ningún software propio para usar en las computadoras de la escuela porque esto violaría la ley de derechos de autor.
12. Trataré todo el equipo informático con cuidado y lo dejaré en buenas condiciones de funcionamiento cuando haya terminado. Seré SEGURO, RESPONSABLE y AMABLE con las computadoras cuando las esté usando.

Nombre del estudiante (impreso) _____ Grado 2026/27 _____

Firma del estudiante _____ Fecha: _____

Nombre del padre (impreso)

Firma del padre: _____ Fecha: _____

Last Name: _____ First Name: _____ Applying Grade: _____



**Advanced
Technology
Academy**

4801 Oakman Blvd.
Dearborn, MI 48126
Phone: (313) 625-4701
Fax: (313) 582-3499
Email: enrollment@my.atafordpas.org

Chartered by



Managed by



ADVANCED TECHNOLOGY ACADEMY

DOCUMENTACIÓN DE EDUCACIÓN EN EL HOGAR PARA LA MATRICULACIÓN

Además de la Solicitud de inscripción de la Academia, si educó a su hijo/a en el hogar el año pasado, debe completar este formulario, adjuntar cualquier documentación que tenga sobre el plan de estudios y el dominio y completar la evaluación de ubicación adecuada. Se requiere toda esta información antes de que la Academia pueda colocar a su hijo/a en el grado más apropiado. Sin suficiente información, se requerirá que su hijo complete una evaluación NWEA en agosto para garantizar una ubicación adecuada.

El nombre del niño:	Edad del niño/a:	Fechas de la educación en el hogar:
---------------------	------------------	-------------------------------------

Describe el horario semanal de instrucción:

Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes
Hora:	Hora:	Hora:	Hora:	Hora:

Describe el plan de estudios utilizado para educar en casa a su hijo/a:

	Plan de estudios	Libros de texto	sitios web
Leyendo/ escribiendo			
Matematicas			
Ciencia			
Ciencias Sociales			

Adjunte cualquier evidencia de dominio de los Estándares del Estado de Michigan de su estudiante: carpeta de trabajos, muestras de trabajo y/o exámenes para representar lo que su hijo ha dominado durante el último año.

Solo Uso de Oficina

Date Assessed: _____

Proctor: _____

Grade Level Applying for August: _____

Spring NWEA Reading Score: _____

EOY ELA Exam Score: _____

Spring NWEA Math Score: _____

EOY Math Exam Score: _____

EOY Social Science Exam Score: _____

EOY Science Exam Score: _____

Apellido: _____ Primer Nombre: _____ Grado Al Que Solicita: _____



**Advanced
Technology
Academy**

4801 Oakman Blvd.
Dearborn, MI 48126
Phone: (313) 625-4701
Fax: (313) 582-3499
Email: enrollment@my.atafordpas.org

Chartered by



Managed by



ENCUESTA DEL IDIOMA DEL HOGAR APROBADA POR LA JUNTA ESTATAL DE EDUCACIÓN*

Michigan da la bienvenida a familias de todos los antecedentes lingüísticos. ¡Hablar más de un idioma es un recurso valioso!

Por favor, responda las 3 preguntas a continuación. Si su respuesta a alguna de las preguntas es un idioma distinto al Inglés, el distrito escolar realizará una evaluación para determinar si su estudiante podría beneficiarse de apoyo en el idioma Inglés.

Muchas gracias por su cooperación.

Nombre de estudiante _____

Grado _____ Edad _____

1. ¿Nació el estudiante fuera de EE. UU. o Puerto Rico? Si No

Si la respuesta es sí, ¿cuándo ingresó el estudiante a las escuelas de EE. UU.? _____

2. ¿Qué idioma se usa más en el hogar? _____

3. ¿Qué idioma usa más el estudiante? _____

Firma del padre o tutor

Fecha

1 "Lengua primaria" significa la lengua dominante utilizada por una persona para comunicarse.

* La traducción de este formulario de encuesta en español, árabe, francés, italiano y ojibwa está disponible en el Oficina de Servicio de Campo al 517-373-6066