

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

Fecha de aplicación: _____



Advanced Technology Academy

A Michigan Public Charter School District

4801 Oakman Blvd., Dearborn, MI 48126

Phone: (313) 625-4701

Fax: (313) 582-3499

enrollment@my.atafordpas.org

La falsificación o tergiversación en respuesta a cualquier pregunta en esta solicitud o cualquier documento presentado con esta solicitud puede resultar en que el estudiante no sea admitido en la Academia de Tecnología Avanzada o si la falsificación o tergiversación se descubre después de la admisión, el estudiante puede ser expulsado de la escuela.

La Academia de Tecnología Avanzada prohíbe la discriminación ilegal por motivos de raza, color, religión, sexo, origen nacional, edad, altura, peso, discapacidad por estado civil, o discapacidad en cualquiera de sus programas o actividades educativas.

Firma del Padre/Madre _____

Fecha _____

Relación con el Estudiante _____

AVISO:

Si su estudiante tiene una SOLICITUD INCOMPLETA (falta alguno de los documentos requeridos enumerados en la página siguiente), su SOLICITUD NO SE PROCESARÁ y NO SERÁ INSCRITO. Por favor asegúrese de revisar cuidadosamente estos documentos.

HOW DID YOU BECOME AWARE OF THE ADVANCED TECHNOLOGY ACADEMY?

(Check all that apply)

- ☐ Firma/Presentación personal
- ☐ Familiar/Amigo
- ☐ Recomendación del personal
- ☐ Proveedor de guardería
- ☐ Postal/Folleto
- ☐ Anuncio televisivo
- ☐ Internet/Redes sociales
- ☐ Periódico/Revista
- ☐ Evento comunitario
- ☐ Cartelera
- ☐ Cine
- ☐ Otros _____

Código _____

NO ESCRIBA DEBAJO DE ESTA LÍNEA - SOLO PARA USO DE LA OFICINA



Advanced Technology Academy

A Michigan Public Charter School District

4801 Oakman Blvd., Dearborn, MI 48126

Phone: (313) 625-4701

Fax: (313) 582-3499

enrollment@my.atafordpas.org

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Al PRESENTAR esta solicitud con mi firma

Mi Estudiante y yo acordamos seguir...

_____ políticas en el Acuerdo de Inversión Estudiantil - Valores REACH de ATA;
_____ políticas en el Compromiso de Padres / Guardiánres;
_____ políticas en Chrome Checkout & Tech Agreement; y
_____ todas las demás Políticas en el Folleto de Bienvenida y el Manual del Estudiante
(disponible en Orientation).

De inmediato proporcionaré a la academia de tecnología avanzada, la siguiente información/documentación.
Su hijo/hija no puede ser aceptado hasta que se reciba TODA la Documentación.

DOCUMENTOS REQUERIDOS CON LA SOLICITUD

– Por favor, no escriba ni elimine esta página. Para uso exclusivo del personal de ATA. –

_____ Copia del registro de vacunación actualizado de Michigan; - **(REQUERIDO)**
_____ Copia de la Evaluación de Salud de Michigan Actualizada; - **(REQUERIDO)**
_____ Copia del acta de nacimiento del niño; - **(REQUERIDO)**
_____ Copia de la licencia de conducir de los padres/tutores legales/una tarjeta de identificación del
estado de Michigan o una copia del pasaporte; - **(REQUERIDO)**
_____ Copia de la boleta de calificaciones más reciente y final; - **(REQUERIDO)**
_____ Copia de la Exención de Kindergarten, (SI CORRESPONDE)
_____ Copia de los documentos de la escuela en el hogar, (SI CORRESPONDE)
_____ Copia Oficial de las Transcripciones; (10.º a 12.º Grado Unicamente) - **(REQUERIDO)**
_____ Copia de los datos de evaluación más recientes: PSAT / SAT, ACT Plan / Explore, MSTEP y NWEA
/ SCANTRON, (SI CORRESPONDE)
_____ Copia de los resultados de ELPA/WIDA, (SI CORRESPONDE)
_____ Copia del Poder Notarial, Órdenes Judiciales, Acuerdos de Custodia/Resoluciones u otros
documentos relevantes, (SI CORRESPONDE)
_____ Copia de los Adjuntos de Expulsión / Retiro Voluntario - (SI CORRESPONDE)
_____ **Copia del IEP - Resultados MET / Documentos 504 - si corresponde; y**
_____ **documentación de medicamentos, (SI CORRESPONDE)**

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



Advanced Technology Academy

A Michigan Public Charter School District

4801 Oakman Blvd., Dearborn, MI 48126

Phone: (313) 625-4701

Fax: (313) 582-3499

enrollment@my.atafordpas.org

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

¿Este estudiante ha asistido alguna vez Advanced Technology Academy? ☐ No ☐ Si Si la respuesta es sí, el último año que asistió: _____			TAMAÑO CAMISETA JUVENTUD ☐ Pequeño ☐ Grande ☐ Mediano ADULTO ☐ Pequeño ☐ XL ☐ Mediano ☐ 2XL ☐ Grande ☐ 3XL ESPECIAL ☐ 4XL ORDEN ☐ 5XL																														
¿Este estudiante ha sido expulsado de otro distrito escolar? ☐ No ☐ Si ¿Este estudiante ha retirado voluntariamente de un distrito escolar? ☐ No ☐ Si Si la respuesta es sí, fecha: _____ (Adjuntar los acuerdos) Explicar por qué: _____ _____ _____																																	
Nombre del Estudiante _____ Segundo Nombre _____ Apellido _____ Dirección de casa _____ Edificio/Apt# _____ Ciudad _____ Código postal _____ Fecha de nacimiento: _____ Mes/Día/Año Sexo: ☐ Masculino ☐ Femenino Matricularse En Grado: _____ (La calificación real puede ser determinada por la evaluación) ¿Vive el estudiante con los padres adoptivos o con el tutor legal? ☐ No ☐ Si En caso afirmativo, adjunte un poder notarial u otra documentación, es decir, una orden judicial, etc.																																	
ARREGLOS DE VIVIENDA ACTUALES Completar esta sección de ninguna manera afecta la inscripción del niño. ☐ Casa /Apartamento Unifamiliar ☐ Viviendo con / Familia o Amigos ☐ Refugio / Motel ☐ Actualmente sin vivienda permanente																																	
GUARDIÁN LEGAL CON QUIEN VIVE EL ESTUDIANTE:																																	
<table border="1"><thead><tr><th>Contacto Primario</th><th>Contacto Secundario</th><th>Contacto de Emergencia</th></tr></thead><tbody><tr><td>Nombre: _____</td><td>Nombre: _____</td><td>Nombre: _____</td></tr><tr><td>Relación: _____</td><td>Relación: _____</td><td>Relación: _____</td></tr><tr><td>Teléfono Móvil: (____) _____</td><td>Teléfono Móvil: (____) _____</td><td>Teléfono Móvil: (____) _____</td></tr><tr><td>Correo electrónico: _____</td><td>Correo electrónico: _____</td><td>Correo electrónico: _____</td></tr><tr><td>Empleador: _____</td><td>Empleador: _____</td><td>Empleador: _____</td></tr><tr><td>Teléfono del trabajo: (____) _____</td><td>Teléfono del trabajo: (____) _____</td><td>Teléfono del trabajo: (____) _____</td></tr><tr><td>☐ Sirvió en el militar</td><td>☐ Sirvió en el militar</td><td>☐ Sirvió en el militar</td></tr><tr><td>Rama de el militar _____</td><td>Rama de el militar _____</td><td>Rama de el militar _____</td></tr><tr><td>☐ Activo ☐ À laretraite ☐ NA</td><td>☐ Activo ☐ À laretraite ☐ NA</td><td>☐ Activo ☐ À laretraite ☐ NA</td></tr></tbody></table>				Contacto Primario	Contacto Secundario	Contacto de Emergencia	Nombre: _____	Nombre: _____	Nombre: _____	Relación: _____	Relación: _____	Relación: _____	Teléfono Móvil: (____) _____	Teléfono Móvil: (____) _____	Teléfono Móvil: (____) _____	Correo electrónico: _____	Correo electrónico: _____	Correo electrónico: _____	Empleador: _____	Empleador: _____	Empleador: _____	Teléfono del trabajo: (____) _____	Teléfono del trabajo: (____) _____	Teléfono del trabajo: (____) _____	☐ Sirvió en el militar	☐ Sirvió en el militar	☐ Sirvió en el militar	Rama de el militar _____	Rama de el militar _____	Rama de el militar _____	☐ Activo ☐ À laretraite ☐ NA	☐ Activo ☐ À laretraite ☐ NA	☐ Activo ☐ À laretraite ☐ NA
Contacto Primario	Contacto Secundario	Contacto de Emergencia																															
Nombre: _____	Nombre: _____	Nombre: _____																															
Relación: _____	Relación: _____	Relación: _____																															
Teléfono Móvil: (____) _____	Teléfono Móvil: (____) _____	Teléfono Móvil: (____) _____																															
Correo electrónico: _____	Correo electrónico: _____	Correo electrónico: _____																															
Empleador: _____	Empleador: _____	Empleador: _____																															
Teléfono del trabajo: (____) _____	Teléfono del trabajo: (____) _____	Teléfono del trabajo: (____) _____																															
☐ Sirvió en el militar	☐ Sirvió en el militar	☐ Sirvió en el militar																															
Rama de el militar _____	Rama de el militar _____	Rama de el militar _____																															
☐ Activo ☐ À laretraite ☐ NA	☐ Activo ☐ À laretraite ☐ NA	☐ Activo ☐ À laretraite ☐ NA																															
PADRES QUE NO TIENE CUSTODIA/ INFORMACIÓN SOBRE DOBLE RESIDENCIA (SI APLICA)																																	
<table border="1"><tbody><tr><td>Nombre: _____</td><td>Relación: _____</td><td>☐ Servicio militar</td></tr><tr><td>Dirección _____</td><td>Teléfono (____) _____</td><td>Rama de el militar _____</td></tr><tr><td>Ciudad: _____</td><td>Celula (____) _____</td><td>☐ Activo ☐ Retirado</td></tr><tr><td>Estado/código postal: _____</td><td>Teléfono trabajo: (____) _____</td><td></td></tr><tr><td>Correo electrónico: _____</td><td>Dual Mail: ☐ No ☐ Si</td><td></td></tr></tbody></table>				Nombre: _____	Relación: _____	☐ Servicio militar	Dirección _____	Teléfono (____) _____	Rama de el militar _____	Ciudad: _____	Celula (____) _____	☐ Activo ☐ Retirado	Estado/código postal: _____	Teléfono trabajo: (____) _____		Correo electrónico: _____	Dual Mail: ☐ No ☐ Si																
Nombre: _____	Relación: _____	☐ Servicio militar																															
Dirección _____	Teléfono (____) _____	Rama de el militar _____																															
Ciudad: _____	Celula (____) _____	☐ Activo ☐ Retirado																															
Estado/código postal: _____	Teléfono trabajo: (____) _____																																
Correo electrónico: _____	Dual Mail: ☐ No ☐ Si																																

UBICACIÓN DE INSCRIPCIÓN ANTERIOR

Indique el distrito escolar de residencia: _____

Última escuela a la que asistió _____ Motivo de salida: _____

Dirección de Escuela _____

Ciudad _____ Estado _____ Fecha restante: _____ Mes _____ Día _____ Año _____

☐ Fechas de educación en el hogar _____ (comuníquese con la oficina principal de ATA para obtener el formulario requerido)

KINDERGARTEN (Complete esta sección si solicita Kindergarten)

Si está inscribiendo a un niño de jardín de infantes, el niño debe tener cinco años antes del 1 de septiembre de 2025, saber ir al baño (sin dominadas) y poder alimentarse por sí mismo, a menos que haya una afección médica documentada.

La Academia requerirá un Evaluación/observación de la preparación para el jardín de infantes para proporcionar una recomendación para la colocación.

Si su hijo/hija cumplirá 5 años después del 1 de septiembre de 2025 y antes del 1 de diciembre de 2025, debe completar el formulario de solicitud de exención de inscripción en jardín de infantes.

Por favor marque solo UNA casilla

Mi hijo/hija cumplirá cinco años:

- ☐ antes del 1 de septiembre de 2025.
☐ después del 1 de septiembre de 2025 y antes del 1 de diciembre de 2025.
(Debe completar el Formulario de exención de inscripción en jardín de infantes)
☐ después del 1 de diciembre de 2025.

ESCUELA SECUNDARIA

(Complete esta sección si solicita ingreso a la escuela secundaria)

Si solicita ingresar al 9.º grado y completó el 8.º grado el año pasado:

¿Recibió el niño crédito por Álgebra I?

☐ Sí ☐ No ☐ Inseguro

¿Recibió el niño crédito por idioma extranjero?

☐ Sí ☐ No ☐ No estoy seguro

En caso Afirmativo, especifique el idioma

Si se postula para los grados 10 a 12 de la escuela secundaria, elija una preferencia de trayectoria profesional:

- ☐ Negocio
☐ Ingeniería/Mecatrónica
☐ Cuidado de la salud
☐ Ciencias de la Computación

¿Estaba su estudiante inscrito en un programa EMC (Early Middle College) en la escuela anterior?

En caso afirmativo, indique qué programa.

¿El niño practicó un deporte sancionado por la MHSAA en la escuela anterior? ☐ Sí ☐ No

Si es así, ¿qué deporte? _____

¿Los estudiantes practicarán deportes en ATA? ☐ Sí ☐ No

EDUCACIÓN ESPECIAL

Indique si su hijo actualmente tiene un IEP o un 504.

☐ Sí ☐ No ☐ No estoy seguro ¿Si sí, cuándo? _____

Enumere los servicios complementarios necesarios o que se le brindaron a su hijo en su escuela anterior

Adjunte una copia del último IEP y MET

NECESIDADES DE SALUD

Enumere cualquier problema médico o de salud que su hijo pueda experimentar mientras está en la escuela. _____

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

La Academia necesitará documentación del pediatra del niño y el medicamento en su envase original.

¿Su hijo requiere que se administren medicamentos durante el horario escolar?

☐ Sí ☐ No En caso afirmativo, por favor enumere _____

Si hay algo más que le gustaría que la Academia supiera sobre su hijo, por favor describa.

DEMOGRÁFICA

☐ Indio americano/nativo de Alaska

☐ asiático americano

☐ Negro/afroamericano

☐ Caucásico/Blanco

☐ Hispano / latino

☐ Nativo de Hawái/isleño del Pacífico

☐ Otro: _____

País de nacimiento: ☐ EE. ☐ UU. ☐ Otro: _____

Si es otro, fecha de ingreso a las escuelas de EE. UU.: _____

Fecha de ingreso a las escuelas de Michigan: _____

¿En qué idioma prefiere recibir comunicaciones escritas de la escuela? _____

¿En qué idioma prefiere recibir llamadas telefónicas de la escuela? _____

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

¿Ha vivido o trabajado en otro distrito escolar, incluso por un corto tiempo, en los últimos tres años? ☐ Sí ☐ No

NOMBRE DE LOS HERMANOS:	ESCUELA:	FECHAS DE NACIMIENTO			
_____	_____	_____	☐ Asistir a ATA	☐ Aplicando a ATA	☐ Otro
_____	_____	_____	☐ Asistir a ATA	☐ Aplicando a ATA	☐ Otro
_____	_____	_____	☐ Asistir a ATA	☐ Aplicando a ATA	☐ Otro
_____	_____	_____	☐ Asistir a ATA	☐ Aplicando a ATA	☐ Otro
_____	_____	_____	☐ Asistir a ATA	☐ Aplicando a ATA	☐ Otro
_____	_____	_____	☐ Asistir a ATA	☐ Aplicando a ATA	☐ Otro

La falsificación o tergiversación en las respuestas a cualquier pregunta de esta solicitud o a cualquier documento presentado con esta solicitud puede resultar en que el estudiante no sea admitido en la Academia de Tecnología Avanzada o, si la falsificación o tergiversación se descubre después de la admisión, el estudiante puede enfrentar la expulsión de la escuela.

La Academia de Tecnología Avanzada prohíbe la discriminación ilegal por motivos de raza, color, religión, sexo, origen nacional, edad, altura, peso, estado civil, discapacidad o impedimento en cualquiera de sus programas o actividades educativas.

Firma

Fecha

Relación con el estudiante

NO ESCRIBA DEBAJO DE ESTA LÍNEA - SOLO PARA USO DE LA OFICINA

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



Advanced Technology Academy

A Michigan Public Charter School District

4801 Oakman Blvd., Dearborn, MI 48126

Phone: (313) 625-4701

Fax: (313) 582-3499

enrollment@my.atafordpas.org

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) | ☐ Psychological | ☐ Resultados de la evaluación | ☐ Registros Médicos |
| ☐ Registros de asistencia/comportamiento | ☐ Transcripción / Boleta de calificaciones | ☐ IEP | ☐ Otro: _____ |

NOMBRE

GRADO

FECHA DE NACIMIENTO

Firma del Padre / Guardián: _____

ESCUELA A LA QUE ASISTE ANTERIORMENTE

TELÉFONO: _____

FAX: _____

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: _____

Nombre oficial de la escuela: _____

Firma: _____ Título: _____ Fecha: _____

VIOLACIÓN INFRACCIÓN:

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

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: _____

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).



Advanced Technology Academy

A Michigan Public Charter School District

4801 Oakman Blvd., Dearborn, MI 48126

Phone: (313) 625-4701

Fax: (313) 582-3499

enrollment@my.atafordpas.org

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

A Michigan Public Charter School District

4801 Oakman Blvd., Dearborn, MI 48126

Phone: (313) 625-4701

Fax: (313) 582-3499

enrollment@my.atafordpas.org

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.



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.



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



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



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.



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



Advanced Technology Academy

A Michigan Public Charter School District

4801 Oakman Blvd., Dearborn, MI 48126

Phone: (313) 625-4701

Fax: (313) 582-3499

enrollment@my.atafordpas.org

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

Para el año escolar **2024-2025**, 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 2024/2026: \$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)



Advanced Technology Academy

A Michigan Public Charter School District

4801 Oakman Blvd., Dearborn, MI 48126

Phone: (313) 625-4701

Fax: (313) 582-3499

enrollment@my.atafordpas.org

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 sea 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 2025/26 _____

Firma del estudiante _____ Fecha: _____

Nombre del padre (impreso)

Firma del padre: _____ Fecha: _____



Advanced Technology Academy

A Michigan Public Charter School District

4801 Oakman Blvd., Dearborn, MI 48126

Phone: (313) 625-4701

Fax: (313) 582-3499

enrollment@my.atafordpas.org

ADVANCED TECHNOLOGY ACADEMY HOMESCHOOL DOCUMENTATION FOR ENROLLMENT

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: _____



Advanced Technology Academy

A Michigan Public Charter School District

4801 Oakman Blvd., Dearborn, MI 48126

Phone: (313) 625-4701

Fax: (313) 582-3499

enrollment@my.atafordpas.org

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

La Academia de Tecnología Avanzada está recopilando información sobre los antecedentes lingüísticos de cada uno de sus estudiantes. El distrito utilizará esta información para determinar la cantidad de niños que deben recibir instrucción bilingüe según las Secciones 380.1152 - 380.1157 del Código Escolar de 1995, la Ley de Educación Bilingüe de Michigan. ¿Podría ayudarnos proporcionando la siguiente información?

Muchas gracias por su cooperación.

Nombre de estudiante _____

Grado _____ Edad _____

1. ¿La lengua materna de su hijo es otra lengua además del inglés?

☐ Si ☐ No ¿Cuál es el idioma? _____

2. ¿El idioma principal¹ utilizado en el hogar o en el entorno de su hijo es un idioma distinto del inglés?

☐ Si ☐ No ¿Cuál es el idioma? _____

Firma del padre o tutor

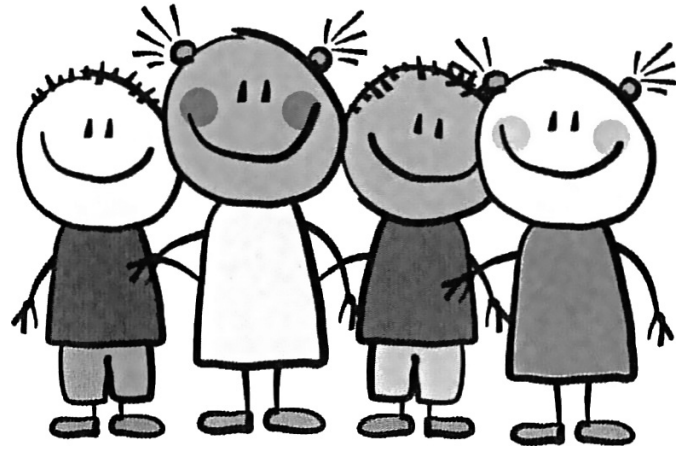
Fecha

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

ADVANCED TECHNOLOGY ACADEMY KINDERGARTEN EVALUACIÓN Y OBSERVACIÓN

A continuación se presentan las habilidades en las que se evaluará a su hijo/a y lo que se observará.



¿Qué habrá en la evaluación?

- * Escribir su nombre de pila
- * Dibujar y colorear una imagen de sí mismos
- * Reconocer letras mayúsculas y minúsculas
- * Reconocer los números del 0 al 10

¿Qué se observará?

- * ¿Puede su hijo seguir instrucciones de dos pasos?
- * ¿Puede sentarse y completar su trabajo?
- * ¿Puede concentrarse en la tarea?
- * ¿Escucha a un adulto?
- * ¿Puede su hijo sostener un lápiz correctamente?

Si tiene alguna pregunta, póngase en contacto con Brittany Frazier ~ una maestra en nuestro equipo de kindergarten de primer nivel
bfrazier@my.atafordpas.org
O llame al director de la escuela primaria Nicole Schenavar @ 313.625.4697

