



**BEAUFORT COUNTY SCHOOL DISTRICT
PO DRAWER 309, BEAUFORT, SC, 29901.**

**SOLICITUD DE EXPEDIENTES ACADÉMICOS
Y REGISTROS ESTUDIANTILES**

El estudiante completara toda la información necesaria. Permita al menos 10 días para procesar y mandar los documentos. Este formulario puede ser enviado por correo o puede ser enviado por fax al 843-322-5922 --Atención Carolyn Jenkins, o entregada a mano a la Oficina Central del Distrito en 2900 Mink Pt. Boulevard, Beaufort, SC ,29902 con la Srta. Carolyn Jenkins. Existe un cargo por \$ 3.00 debe acompañar esta solicitud.

Yo autorizo facilitar la información solicitada de mi archivo estudiantil permanente a la persona u organización que se hace referencia en esta solicitud:

Nombre del Estudiante : (primer) _____ Apellido (soltera) _____

Fecha de nacimiento _____ número de Teléfono _____

Nombre de la última escuela que asistió _____

Fecha de graduación o fecha, si se retiró de la escuela _____

Identifique la información que usted solicita:

- Transcripción o expediente académico
- Record de Inmunización
- Verificación de la fecha de nacimiento
- Otro _____

Nombre y dirección del destino de este archivo (letra de imprenta)

Envíe por correo a:

Nombre de Persona o Institución _____

Dirección (Calle o Caja Postal) _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Firma del Estudiante _____

* Favor de incluir su pago de \$3.00 por la solicitud. Aceptamos efectivo, cheques personales, giros postales o cheque cajero a nombre del Beaufort County School District.