

Formulario para Registrarse en APEX__Curso de Verano

Nombre y Apellido: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Grado/Año que está cursando: _____

Estudiante ID#: _____

Dirección del Estudiante: _____

Correo Electrónico de los Padres: _____

Celular de los Padres: _____

Celular del Estudiante: _____

Clase en la que necesita recuperar créditos: (anote 2 cursos o materias)

¿Tiene el estudiante un entrenador físico? Si es así escribe el nombre del entrenador:

Por favor tenga presente que las clases son de lunes a jueves de 8:30 a 12:30.

De esos 4 días, **se tiene que asistir 3 días POR SEMANA OBLIGATORIAMENTE.** Los estudiantes que deseen completar sus cursos antes, deben asistir los 4 días.

Si no puede concurrir o asistir por favor diríjase al _____,

el Coordinador de Recuperación de Crédito llamando al 727-_____ o por correo electrónico_____.

Firma del Estudiante: _____ Fecha: _____

Firma del Padre o Madre: _____ Fecha: _____

Por favor entregue este formulario a: _____