



DISTRITO ESCOLAR DO CONDADO DE PALM BEACH
TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO (TI) / GERENCIAMENTO DE ARQUIVOS

Solicitação de Arquivos do Aluno

É necessário que você apresente uma cópia da sua carteira de motorista, identificação emitida pelo estado ou outra forma de identificação com foto, nome, data de nascimento e assinatura. As solicitações não serão processadas sem a identificação apropriada. Você poderá enviar o formulário e uma cópia de sua identificação por fax para: (561) 434-8660 ou pelo correio para: The School District of Palm Beach County, Records Management, 3300 Forest Hill Blvd., Suite B-201, West Palm Beach, FL 34406.

Os espaços marcados com um * devem ser preenchidos.

Nº do aluno(a)	Primeiro nome do aluno*	I.M.	Último nome*	Data de nascimento*
Nome de casado/outro nome		Endereço de e-mail*		Nº de telefone*
Endereço para correspondência		Cidade	Estado	CEP

Última escola frequentada no Distrito Escolar (Do Jardim à 12ª, Educação para Adultos, Profissionalizante) _____

Último ano que frequentou a escola _____ Você se formou? Sim Não Se respondeu "Não", última série escolar frequentada _____

Documentos Solicitados: (marque todos que correspondem)*

Histórico escolar oficial Vacinação Outro _____

Propósito da Solicitação: (marque todos que correspondem)*

Emprego Educação/universidade Pessoal Imigração Outro _____

Modo de Entrega dos Arquivos: (marque todos que correspondem)*

Correio
 Nº de Fax _____
 E-mail _____

Número de cópias* _____

Enviar para:*

Nome/escola/outro	Endereço a/Departamento		
Endereço para correspondência	Cidade	Estado	CEP

Enviar para:

Nome/escola/outro	Endereço a/Departamento		
Endereço para correspondência	Cidade	Estado	CEP

Declaração de Autorização e Assinatura Autorizada: eu certifico, sob pena de perjúrio, de acordo com os Estatutos da Flórida, Seção 92.525, que sou o ex-aluno solicitando meus arquivos ou o pai/mãe/responsável por um ex-aluno (menor de 18 anos ou que cumpre outras exigências estatutórias) solicitando os arquivos do aluno mencionado.

Assinatura autorizada _____ Data _____

OFFICIAL USE ONLY

Completed by _____ SIS IQ FASTER MAIL EMAIL FAX PU Date Completed _____