

## Formulario de inscripción para la confirmación de una suspensión de larga duración

---

---

**Complete y firme la declaración correspondiente que figura a continuación:**

Yo, (nombre completo del padre/madre/tutor) \_\_\_\_\_,  
confirmando que a (nombre completo del alumno) \_\_\_\_\_

**NO se le ha** emitido una suspensión de larga duración (de 11 a 364 días) de su asistencia escolar en una escuela privada o escuela pública en Virginia o en otro estado, como resultado de un delito que hubiera infringido las políticas de la junta escolar, relacionado con armas, alcohol o drogas, o por causar, deliberadamente, daño físico a otra persona.

Nombre de la institución educativa \_\_\_\_\_

Firma del funcionario de la institución educativa \_\_\_\_\_

Firma del padre, madre o tutor, \_\_\_\_\_  
o persona mayor de 18 años a cargo del menor o estudiante

Fecha \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

---

---

**O**

Yo, (nombre completo del padre/madre/tutor) \_\_\_\_\_,  
confirmando que a (nombre completo del alumno) \_\_\_\_\_

**se le ha** emitido una suspensión de larga duración (de 11 a 364 días) de su asistencia escolar en una escuela privada o escuela pública en Virginia o en otro estado, como resultado de un delito que hubiera infringido las políticas de la junta escolar, relacionado con armas, alcohol o drogas, o por causar, deliberadamente, daño físico a otra persona.

Nombre de la institución educativa \_\_\_\_\_

Firma del funcionario de la institución educativa \_\_\_\_\_

Firma del padre, madre o tutor, \_\_\_\_\_  
o persona mayor de 18 años a cargo del menor o estudiante

Fecha \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

---

---

Número de ID de estudiante \_\_\_\_\_