



# Segue Institute for Learning

Where ALL Students are "AT PROMISE"  
325 Cowden Street – Central Falls, RI – 02863  
Phone – (401) 721-0964 \* Fax – (401) 721-0984 \* Website – [SegueIFL.org](http://SegueIFL.org)

## APLICACIÓN DE LA LOTERÍA DEL AÑO ESCOLAR 2019-2020

- La entrada está abierta **SÓLO** a los residentes de Central Falls que están en grado apropiado en el momento de la solicitud.
  - La fecha límite para solicitar la lotería es el **15 de Febrero del 2019**. Completar una solicitud de lotería no garantiza un lugar en nuestra escuela.
- La inscripción está determinada por un sorteo al azar de la lotería el **1 de Marzo del 2019**.
- La lotería está abierta al público, se recomienda que las familias estén presentes en el sorteo de la lotería, pero no se requiere para obtener la admisión a Segue IFL.
- Si su estudiante no es seleccionado para un lugar en la lotería. Serán colocados en una lista de espera antes que otros solicitantes. Segue llenará los asientos que estén disponibles antes o después del comienzo del año escolar yendo a la "lista de espera" y siguiendo el orden en el que se extrajeron los nombres y se les asignó un número de ranura.
- Si envía una solicitud de inscripción después del 1 de Marzo, se colocará al estudiante en la parte inferior de la lista de espera por orden de llegada.
  - Tenga en cuenta que nuestra política establece que "hermano" significa "una de dos o más personas que tienen un padre común".
- Es deber de los padres comunicarse con la escuela con cualquier cambio en la información de contacto.
- Para obtener más información sobre el proceso y procedimiento de solicitud / lotería, visite nuestro sitio web o comuníquese con nuestra Coordinadora de Admisiones, Sra. González (401)721-0964 x 102.

### *Equal Opportunity Employer*

*Segue Institute for Learning is committed to maintaining a work and learning environment free from discrimination on the basis of race, color, religion, national origin, pregnancy, gender identity, sexual orientation, marital/civil union status, ancestry, place of birth, age, citizenship status, veteran status, political affiliation, genetic information or disability, as defined and required by state and federal laws. Additionally, we prohibit retaliation against individuals who oppose such discrimination and harassment or who participate in an equal opportunity investigation. To file a complaint of discrimination, write USDA, Director, Office of Civil Rights, 1400 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20250-9410, or call (800) 795-3272 (voice), or (202) 720-6382 (TDD)."*

Cowden Street Collaborative, Inc. dba Segue Institute for Learning  
Phone: (401) 721-0964



# SOLICITUD DE INSCRIPCION, ESCUELAS CHARTER DE RHODE ISLAND

2019-2020

## SEGUE INSTITUTE FOR LEARNING

325 Cowden Street, Central Falls RI 02863

Phone: (401) 721-0964 Fax: (401) 721-0984

### Información del estudiante

Nombre: \_\_\_\_\_ La Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Apellido Primer nombre Segundo nombre

Dirección: \_\_\_\_\_  
Calle, casa/# de apartamento Ciudad Estado Código postal

Distrito escolar: \_\_\_\_\_

El grado actualmente: \_\_\_\_\_ El grado para el cual está solicitando: \_\_\_\_\_

### Información del padre/tutor:

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Vínculo con el niño: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Vínculo con el niño: \_\_\_\_\_

### Información adicional:

¿El solicitante antes mencionado tiene un hermano o hermana actualmente matriculado(a) en la escuela?  Sí  No

Si la respuesta es afirmativa, proporcione el nombre del hermano o hermana \_\_\_\_\_

¿Hay algún otro hermano o hermana que también esté solicitando en un formulario por separado?  Sí  No

Si la respuesta es afirmativa, proporcione el nombre del hermano o hermana \_\_\_\_\_

¿El solicitante antes mencionado es el hijo de un fundador o un(a) profesor(a) de la escuela?  Sí  No

Si la respuesta es afirmativa, proporcione el nombre del fundador/profesor(a): \_\_\_\_\_

***Afirmo que la información contenida en esta solicitud es, a mi conocimiento, es completamente cierta.***

Firma del padre/tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

*Acepto que los registros de la escuela de mi hijo sean utilizados para estudios en la efectividad de las escuelas chárter. Si los estudios son publicados, sólo se reportará la información de grupo y no la información a nivel de estudiante. La información de carácter delicado del estudiante permanecerá de forma confidencial bajo la ley estatal y federal.*

Sí

No

**Nota: Marcar "No" NO afectará las oportunidades que su hijo(a) tiene para la admisión.**

Note: Según la ley de Rhode Island, una escuela chárter es considerada como una escuela pública bajo la ley estatal y está sujeta a las disposiciones aplicables de leyes tanto estatales como federales y a la acción de no discriminación y acción afirmativa, incluyendo, pero no limitada a: (1) La Ley contra la Discriminación por la Edad de 1975, 42 U.S.C. §6101, *et seq.*; (2) título VI de la ley de Derechos Civiles de 1964, 42 U.S.C. § 2000d, *et seq.*; (3) Título IX de las enmiendas educativas de 1972, 20 U.S.C. § 1681, *et seq.*; (4) la Sección 794 del Título 29 y la parte B del Acta de la Educación para las Personas Discapacitadas, 20 U.S.C. § 1411, *et seq.*; (5) 42 USC, Secciones 1981, 1983 y 1601 *et seq.*; (6) la Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973, según enmendada, 20 USC 794; y (8) Secciones 16-38-1, 16-38-1.1, 5.1-28-13, 28-5.1-14 y Capítulo 42-87 de las Leyes Generales de Rhode Island, como enmendada

**SÓLO PARA USO DE LA ESCUELA**

Recibida:

Por (Firma)