



## Solicitud del Director para Suspensión Extendida

(Paquete de expulsión)

Sitio Escolar:	Persona que Completa la Solicitud:					
Nombre Completo del Estudiante:						
Fecha de Nacimiento del Estudiante:						
Nivel de grado: Etnicidad del Estudia	nte:Gé		Género:	énero:		
Padre/Tutor Legal:						
Dirección Postal:	_Ciudad:	Código I	Postal:		_	
Teléfono de Casa:	_Teléfono de	Celu <u>lar</u>	T	eléfono de	e Trab <u>ajo:</u>	
Programa Educativo:	Si es d	e educación espe	cial fecha o	del IEP ac	tual:	
Suspension Information: Primer/último día de suspensión:		¿El estudiante tu	ıvo la opor	tunidad de	e contar su versión	de
to		la historia?		¬ —		
Número total de días suspendidos en el semestre 1:		Si Si NO por que		No		
Número total de días suspendidos en el semestre 2:						
Número total de días suspendidos para e escolar:	l año					
n caso afirmativo, ¿escribieron una declar	ación de testi	go:				
48900:						
48915:						
Resultados fácticos) Un "hallazgo" debe ser escrito cual es base para la expulsión. El hallazgo debe d edicó a la mala conducta. La constatación debe ba formación proporcionada en ningún documento o sultados y la fecha de la manifestación.	detallar los hech sarse en pruebo	os (dónde, cuándo, q es proporcionadas du	qué) lo suficie rante la audi	ente para ve iencia de exp	rificar que el estudian pulsión, no en la	
Solicitado por:	, Título:			Fec	ha:	
Firma:		Fech	na:			