



FTE/State Reporting

**Formulario de Nombre de Preferencia para El o La Estudiante**

En cumplimiento de las regulaciones y normas del Consejo de Educación de la Florida, la presente forma será utilizada por las Escuelas Públicas del Condado de Alachua de acuerdo a las disposiciones para padres que especifican el uso de un nombre diferente al legal de su hijo(a) en la escuela.

Favor completar la presente forma y someterla para fines de ser añadida en el sistema de información del o de la estudiante detallando el nombre que su hijo(a) prefiere ser llamado(a) en la escuela.

Año Escolar: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_  
*(School Year)* *(School Name)*

Grado: \_\_\_\_\_ ID# (Si lo conoce): \_\_\_\_\_  
*(Grade)* *(Student ID# (if known))*

Nombre legal del o de la estudiante: \_\_\_\_\_  
*(Student Legal Name)*

Nombre que prefiere ser llamado(a): \_\_\_\_\_  
*(Student Preferred Name)*

Nombre del padre, madre o tutor legal (impreso): \_\_\_\_\_  
*(Parent/Guardian Name)*

Firma padre, madre o tutor legal: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
*(Parent/Guardian Signature)* *(Date)* *(mm/dd/aa)*

Favor retornar el presente formulario debidamente lleno al administrador de su escuela

***For internal use only***

Date Received: \_\_\_\_\_ Initials: \_\_\_\_\_ / Date Entered: \_\_\_\_\_ Initials: \_\_\_\_\_