



**SOLICITUD DE EXAMEN DE GED -
DIPLOMA DE ESCUELA SECUNDARIA DE FLORIDA
JÓVENES FUERA DE LA ESCUELA DE 16 A 17 AÑOS**

Los estudiantes primero deben iniciar sesión en www.GED.com y crear una cuenta. El correo electrónico en este formulario debe ser el mismo que utilizó para abrir su cuenta de GED.com. Además, anexar una identificación con foto válida.

ENVIE EL FORMULARIO COMPLETADO POR CORREO ELECTRONICO A :
john.lott@levyk12.org

Apellido del Estudiante: _____ Primer Nombre: _____ Inicial de Segundo Nombre: _____
Edad: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Telefono: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

¿TOMO CLASES DE PREPARACIÓN PARA EL GED? _____ NOMBRE DEL INSTRUCTOR: _____

Última Escuela a la que Asistió: _____ Fecha que se Retiro de la Escuela: _____

¿Esta anexando papeles de la salida de la escuela? SI NO

Ultimo Grado que Curso en la Escuela: _____

MOTIVO DEL ESTUDIANTE PARA DEJAR LA ESCUELA:

MOTIVO DEL ESTUDIANTE PARA SOLICITAR PERMISO PARA TOMAR EL EXAMEN DE GED:

ESTUDIANTE:

Certifico que me he dado de baja de la escuela y deseo realizar el examen GED para obtener un Diploma de Escuela Secundaria de Florida.

FIRMADO: _____

Firma del Estudiante

APROBACIÓN DE LOS PADRES

Yo, _____, padre o guardián legal de _____

certifico que (él/ella) es residente del Condado Levy, Florida. También declaro que (él/ella) se ha retirado formalmente de la escuela y doy mi consentimiento para que (él/ella) participe en el Programa de Pruebas GED de acuerdo con las normas de las Escuelas Públicas del Condado Levy y las Regulaciones del Estado de Florida.

FIRMADO: _____

Firma de Padre o Guardian

Decisión del Distrito: Aprobado Desaprobado Firma del Administrador: _____

Si es Aprobado: Comuníquese con Christine Dunn, Inscripción de Educación para Adultos/Servicios para Estudiantes, College of Central Florida, Levy Campus, dunnc@cf.edu 352-658-4077 ext. 2119