SOLICITUD DE CERTIFICADO OFFICIAL
SANTA BARBARA HIGH SCHOOL

APELLIDO NOMBRE (SEGUNDO) Nº TEL

Nº de Identificación: _____

Fecha de Nacimiento (Mes/Día/Año): _____

Fecha de Graduación: _____

Fecha que se Graduará: _____

Fecha que se dio de baja: _____

☐ Marque esta casilla si usted está solicitando los registros para "Acción Diferida".

Número de Copias Oficiales Solicitadas: _____
(¡Ojo! Certificados oficiales NO se imprimirán hasta que se pague)

Por favor de regresar a la Oficina de Matriculación (Registrar's Office)

- ☐ Me gustaría recoger mi solicitud en la Oficina de Matriculación (Se tarda: 3-5 días)
- ☐ Me gustaría que la escuela mande mi Certificado Oficial a la/s siguiente/s escuela/s o universidad/es

Nombre/s de la/s escuela/s incluyendo domicilio/s:

_____
_____
_____
_____

Firma: _____ Fecha: _____

Costo: $7.00 POR copia (solamente se acepta efectivo o cheques)

Uso solamente para el personal de la Oficina

Processed by: _____ Date:_____