



ONE ENROLLMENT

**ESTUDIANTES ACTUALES DEL LAUSD
GUÍA PARA PADRES**



<https://enroll.lausd.net/>

Reverendo 27/09/25

Tabla de contenido

- 01** **INTRODUCCIÓN**
Propósito
Descripción general

- 02** **PORTAL PARA PADRES**

- 03** **FORMULARIOS ANUALES**

- 10** **SOLICITUD DE TRANSFERENCIA DE LA
ACADEMIA VIRTUAL**

- 12** **SOLICITUD DE TRASLADO DE LA CIUDAD
DE LOS ÁNGELES (CITY OF ANGELS)**

- 14** **RECURSOS**
Subir documents
Recursos Para Padres





Introducción

Objetivo

One Enrollment (fecha de lanzamiento: 1 de octubre de 2025) es una herramienta en línea esencial para el Distrito Escolar Unificado de Los Ángeles (LAUSD) que apoya el proceso de inscripción estudiantil eficiente, accesible y seguro. Permite a las familias enviar una solicitud de inscripción en línea en cualquier momento, reduciendo la necesidad de visitas en persona y de papeleo. Para el personal del distrito, este sistema agiliza las operaciones al automatizar la recopilación de datos, minimizar errores y acelerar el procesamiento de los expedientes estudiantiles. Con la gestión centralizada de datos, el LAUSD puede monitorear fácilmente las tendencias de inscripción, mantener la información estudiantil actualizada y generar informes precisos. El portal también promueve la rendición de cuentas al enviar notificaciones por correo electrónico tanto a los padres como al personal escolar designado durante el proceso de inscripción, lo que permite dar seguimiento al progreso y garantizar la transparencia. Además, con apoyo multilingüe y un diseño adaptable para dispositivos móviles, One Enrollment garantiza un acceso equitativo para la diversa comunidad del LAUSD, al mismo tiempo que mantiene altos estándares de seguridad y privacidad de los datos.

Descripción general

One Enrollment agiliza las solicitudes de inscripción y la entrega de formularios anuales. A través de este portal en línea, las familias pueden enviar los formularios de inscripción requeridos para los estudiantes de nuevo ingreso de TK a 12.º grado que no hayan asistido a ninguna escuela del LAUSD durante el año escolar actual. One Enrollment permite completar los formularios anuales requeridos para estudiantes que continúan, se matriculan y se transfieren. Además, el portal permite subir documentos (por ejemplo, comprobantes de ausencia). Aunque el portal en línea mejora la accesibilidad y la eficiencia, las familias pueden seguir accediendo a los paquetes impresos de inscripción estudiantil y a la distribución anual de paquetes para quienes los prefieran o necesiten en cualquier escuela del LAUSD. Es responsabilidad de los administradores y las escuelas revisar todos los formularios de inscripción impresos y en línea para garantizar que los estudiantes se matriculen de inmediato.

Nota:

- Se requiere una cuenta del Portal para padres para una inscripción
- El Portal para padres permite a los padres/tutores crear una cuenta para inscribir a nuevos estudiantes del LAUSD únicamente
- El Portal para padres requiere un PIN para que los padres/tutores legales/titulares de derechos educativos (ERH) obtengan acceso completo a la información estudiantil. Como resultado, se podrá acceder a los formularios anuales y a la carga de documentos exclusivamente a estos usuarios.

Acceso a el portal de One Enrollment

Para acceder al portal One Enrollment, visite enroll.lausd.org.

CUENTA DEL PORTAL PARA PADRES

Creación de una cuenta de padre/tutor

LAUSD Parent/Guardian

← Return

Email

Password

Login

Create an account | Forgot password?

A parent account allows you to:

- Apply to multiple school choice programs offered by LA Unified: Choices (Magnet, Permits With Transportation and Dual Language), Zones of Choice, Incoming Inter-District Permits, District K-12 Open Enrollment, Conservatory of Fine Arts, Virtual Academy, etc.
- Access Parent Portal to monitor student's attendance, final grades, update emergency telephone numbers, track student's progress towards completion of graduation requirements and many more.

El Portal de One Enrollment requiere que un nuevo usuario cree una cuenta. Para comenzar:

- Haga clic en **“Create an account”**

PARENT

First Name *
First Name

Middle Name (Optional)
Middle Name

Last Name *
Last Name

Email Address *
Email Address

Re-enter Address *
Email Address

I'm not a robot

Cancel Register

1

2

3

Your email address is your username. To create an account, enter a valid email address e.g. user@webmail.com.

A parent account allows you to:

- Apply to multiple school choice programs offered by L.A. Unified.
- eChoices (Magnet, Permits With Transportation and Dual Language), Zones of Choice, Incoming Inter-District Permits, District K-12 Open Enrollment and Conservatory of Fine Arts.
- Manage your application(s).
- Access Parent portal to monitor student's attendance, final grades, update emergency telephone numbers, track student's progress towards completion of graduation requirements and many more...

Complete la siguiente información:

- Ingrese el **nombre completo del padre**
- Introduzca una **dirección de correo electrónico** válida
- Haga clic en el cuadro **No soy un robot**
- Haga clic en **Registrarse**

PARENT

Click Here to Login [here](#)

Resend verification email

Thank you

To complete your registration. Please click on the activation link sent to:
egmz.psa@gmail.com

Complete el registro accediendo al enlace vía correo electrónico

- Haga clic en el **enlace de activación**

Cómo iniciar sesión como padre/tutor del LAUSD

Login

LAUSD Parent/Guardian

Admin, Principal, Designee

Una vez completado el registro, regrese al Portal de One Enrollment

- Haga clic en **Padre/Tutor del LAUSD**

LAUSD Parent/Guardian

← Return

Email

Password

Login

Create an account | Forgot password?

A parent account allows you to:

- Apply to multiple school choice programs offered by LA Unified: Choices (Magnet, Permits With Transportation and Dual Language), Zones of Choice, Incoming Inter-District Permits, District K-12 Open Enrollment, Conservatory of Fine Arts, Virtual Academy, etc.
- Access Parent Portal to monitor student's attendance, final grades, update emergency telephone numbers, track student's progress towards completion of graduation requirements and many more.

- Introduzca su **correo electrónico y contraseña**.

Formularios anuales

Presentar formularios anuales

Panel / Formularios anuales

Formulario Estudiantil de Información para Emergencias

Selección entre los estudiantes a continuación

Grado: 7
Escuela: Bret Harte Preparatory Middle School

Inscrito

Presentar formularios anuales

Panel / Matrícula escolar TK-12 / Form

Nombre	Grado	Año Escolar	Escuela	Identificación del distrito	Tipo	Estado
N/A N/A	N/A	N/A	Gratts Learning Academy for Young Scholars (GLAYS)	N/A	Resident	Not submitted

94%

El menú ubicado en la columna izquierda incluye una sección de **Estudiantes actuales del LAUSD**, que contiene **Formularios anuales**.

Para iniciar un nuevo envío de Formularios Anuales:

- Haga clic en **Formularios anuales**
- Seleccione una tarjeta de estudiante
- Haga clic en **Presentar formularios anuales**

Cada solicitud tiene una barra en la parte superior que incluye:

- Información del estudiante
- Porcentaje de progreso
- Estado

Sección 1: Información del Estudiante

Panel / Formularios anuales

Nombre	Grado	Año Escolar	Escuela	Identificación del distrito	Tipo	Estado
	5	2025-2026			Resident	Not submitted

17%

- 1 Información del Estudiante
- 2 Estudiante Dirección
- 3 Padre/tutor Legal
- 4 Contactos de Emergencia
- 5 Miembro de la familia
- 6 Familia Con Niños Militares
- 7 Información de Salud

Información del Estudiante

Por favor, revise la información a continuación. Si hay algún cambio, comuníquese con la escuela.

Nombre * Apellido * Segundo nombre

KEIRA GOMEZ Segundo nombre

Nombre Preferido (si corresponde)

Nombre Apellido Segundo nombre

Nombre Segundo nombre

Fecha de nacimiento * Grado de inscripción * Idioma de origen

06/19/2015 5 SPANISH

Género *

Masculino

Femenino

No binario

← Regresar Guardar borrador Próximo →

- Las secciones de Información del Estudiante se completarán automáticamente.
 - La única excepción es el campo de Nombre Preferido—ingréselo si corresponde.
- Si se necesita hacer otra corrección, proporcione a la escuela la documentación adecuada para actualizar los registros.

- Haga clic en **Próximo** para continuar a la siguiente sección.

Sección 2: Estudiante Dirección

- La sección de **Estudiante Dirección** se completará automáticamente.
- Si se necesita hacer alguna corrección, proporcione a la escuela la documentación adecuada para actualizar los registros.

- Haga clic en **Próximo** para continuar a la siguiente sección.

Sección 3: Padre/Tutor legal

- La sección de **Padre/Tutor Legal** se completará automáticamente con el nombre, apellido y relación con el estudiante.
- Si se necesita hacer alguna corrección, proporcione a la escuela la documentación adecuada para actualizar los registros.
- Complete todas las secciones requeridas marcadas con un asterisco (*).

- Haga clic en **Próximo** para continuar a la siguiente sección.

Sección 4: Contactos de emergencia

1 Información del Estudiante 2 Estudiante Dirección 3 Padre/Tutor Legal 4 Contactos de Emergencia 5 Miembro de la familia 6 Familia Con Nexos Militares 7 Información de Salud

Contactos de Emergencia

En caso de una emergencia grave las normas del distrito escolar requieren mantener a los alumnos en la escuela por su seguridad. El personal escolar usará este formulario cuando los alumnos sean permitidos volver a casa. Al director: En caso de no localizarme durante una emergencia, le autorizo a contactar y, de ser necesario, entregarle a mi niño a cualquiera de las siguientes personas:

Contacto 1 Contacto 2 **Eliminar +** Haga clic aquí para agregar contacto de emergencia adicional

* Indica campo requerido.

Nombre * Apellido * Segundo nombre Relación *
Select

Número de teléfono-hogar Número de teléfono-celular * Número de teléfono-trabajo

- Complete todas las secciones requeridas de **Contactos de Emergencia** marcadas con un asterisco (*)

- Agregue un contacto de emergencia
- Haga clic en el icono más (+) para agregar contactos adicionales
- Haga clic en la bote de basura para **Eliminar** la información de cualquier contacto

- Haga clic en **Proximo** para continuar a la siguiente sección.

Sección 5: Miembro de la familia

1 Información del Estudiante 2 Estudiante Dirección 3 Padre/Tutor Legal 4 Contactos de Emergencia 5 Miembro de la familia 6 Familia Con Nexos Militares 7 Información de Salud

Miembro de la familia

La eliminación de cualquier miembro familiar existente debe realizarse directamente en la escuela.
Por favor, agregue cualquier menor de edad escolar que viva en el hogar con el mismo(s) padre(s)/tutor(es) legal(es)/cuidador(es) (Incluye hermanos, hermanas, niños)

+ Haga clic aquí para agregar menores en edad escolar que viven en el hogar

Miembro de la familia 1 **Eliminar**

Por favor complete y envíe el siguiente formulario. * Indica campo requerido.

Apellido * Nombre * Grado

Solón hogar Relación con el estudiante *
Select

- Complete todas las secciones requeridas de **Miembros de la Familia** marcadas con un asterisco (*).

- Agregue a los niños en edad escolar que viven en el hogar.
- Haga clic en el ícono de más (+) para añadir más niños.
- Haga clic en la bote de basura para **Eliminar** la información de cualquier miembro de la familia.

- Haga clic en **Proximo** para continuar a la siguiente sección.

Sección 6: Familia conectada con militares



Familia Con Nexos Militares

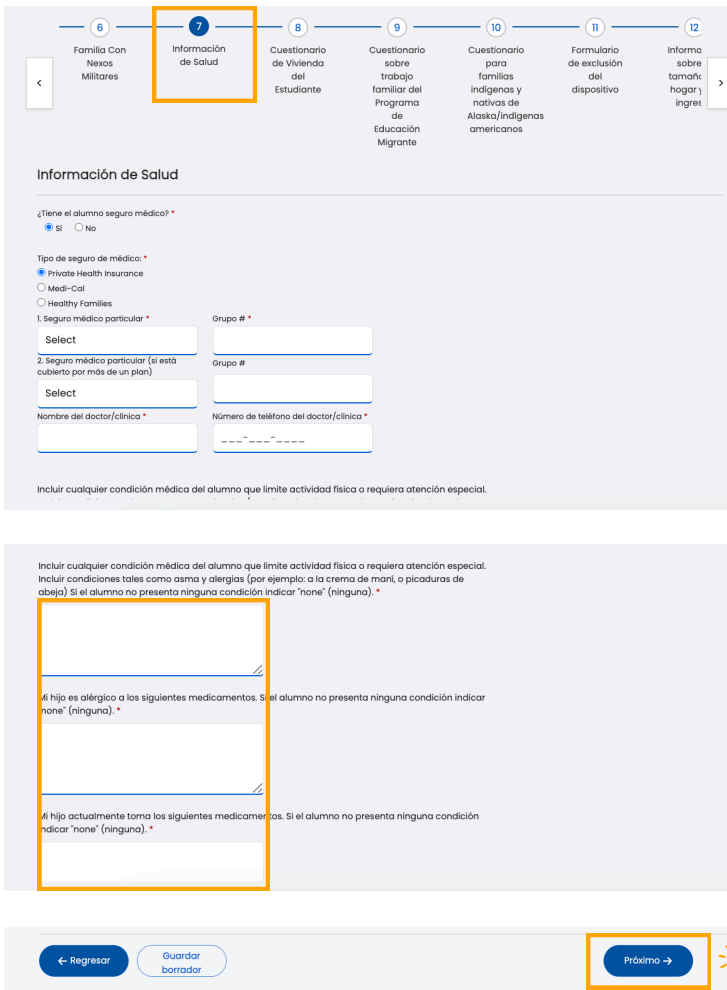
Familia Con Nexos Militares:
A fin de proporcionar recursos y apoyo a alumnos y a sus familias con nexos militares, favor de contestar las siguientes secciones;
Miembro directo de la familia en el ejército (servicio activo, en la Guardia nacional, Reservas, veterano): *

Sí
 No

← Regresar Guardar borrador **Próximo →**

- Complete todas las secciones requeridas de **Familia con Conexión Militar** marcadas con un asterisco (*).
- Si selecciona **Sí**, complete las secciones restantes marcadas con un asterisco (*).
- Haga clic en **Próximo** para continuar a la siguiente sección.

Sección 7: Información de salud



Información de Salud

¿Tiene el alumno seguro médico? *

Sí No

Tipo de seguro de médico: *

Private Health Insurance
 Medi-Cal
 Healthy Families

1. Seguro médico particular * Grupo # *

Select []

2. Seguro médico particular (si está cubierto por más de un plan) Grupo #

Select []

Nombre del doctor/clínica * Número de teléfono del doctor/clínica *

[] []

Incluir cualquier condición médica del alumno que limite actividad física o requiera atención especial.

Incluir cualquier condición médica del alumno que limite actividad física o requiera atención especial. Incluir condiciones tales como asma y alergias (por ejemplo: a la crema de maní, o picaduras de abeja) Si el alumno no presenta ninguna condición indicar 'none' (ninguna). *

Al hijo es alérgico a los siguientes medicamentos. Si el alumno no presenta ninguna condición indicar 'none' (ninguna). *

Al hijo actualmente toma los siguientes medicamentos. Si el alumno no presenta ninguna condición indicar 'none' (ninguna). *

← Regresar Guardar borrador **Próximo →**

- Complete todas las secciones requeridas de **Información de Salud** marcadas con un asterisco (*).
- Si selecciona **Sí**, complete las secciones restantes marcadas con un asterisco (*).
- Si una sección no aplica, indique **Ninguno**
- Haga clic en **Próximo** para continuar a la siguiente sección.

Sección 8: Cuestionario de Vivienda del Estudiante (SHQ)

Panel / Formularios anuales

Nombre	Grado	Año Escolar	Escuela	Identificación del distrito	Tipo	Estado
KEIRA GOMEZ	5	2025-2026	Aldama Elementary DL Two-Way Im Spanish	200099X495	Resident	Not submitted

17%

6 Familia Con Nexos Militares

7 Información de Salud

8 **Cuestionario de Vivienda del Estudiante**

9 Cuestionario sobre trabajo familiar del Programa de Educación Migrante

10 Cuestionario para familias indígenas y nativas de Alaska/Indígenas americanos

11 Formulario de exclusión del dispositivo

12 Información sobre tamaño hogar y ingresos

Cuestionario de Vivienda Estudiantil (SHQ)

El Acta de Asistencia Educativa McKinney-Vento para Estudiantes sin hogar, es parte de la ley Cada Estudiante Triunfa (ESSA por sus siglas en inglés), les da el derecho a todos los niños en edad escolar, que se encuentran sin hogar, a tener acceso a la misma educación pública, gratuita y apropiada que se proporciona a los estudiantes que sí tienen hogar. Las escuelas tienen la obligación de facilitar la inscripción, asistencia y éxito académico de los estudiantes que se encuentran sin hogar. Para determinar elegibilidad, por favor complete este cuestionario. Para obtener información adicional, comuníquese a la oficina de Educación para Estudiantes sin Hogar llamando a (213) 202-7581.

¿Está el estudiante actualmente viviendo en una de las opciones listadas abajo? *

- Refugio (ej. sin hogar, violencia doméstica, etc.)
- Motel o hotel
- Garaje (sin acomodaciones)
- Automóvil, casa móvil (no fija), tráiler o lugar de campamento
- Temporalmente en la casa o apartamento de otra familia
- Temporalmente con un adulto que no es el padre, la madre o el tutor legal
- Programa de vivienda transicional
- Tráiler/casa rodante (fija) en propiedad privada
- Otros lugares NO designados o generalmente no utilizados como una vivienda adecuada para seres humanos?

Sí

No

- Complete todas las secciones requeridas de **Cuestionario de Vivienda del Estudiantes (SHQ)** marcadas con un asterisco (*)
- Si responde **Sí**, complete las secciones restantes con un asterisco (*)

← Regresar

Guardar borrador

Próximo →

- Haga clic en **Próximo** para continuar a la siguiente sección.

Sección 9: Cuestionario sobre trabajo familiar del Programa de Educación Migrante

Panel / Formularios anuales

Nombre	Grado	Año Escolar	Escuela	Identificación del distrito	Tipo	Estado
KEIRA GOMEZ	5	2025-2026	Aldama Elementary DL Two-Way Im Spanish	200099X495	Resident	Not submitted

17%

6 Familia Con Nexos Militares

7 Información de Salud

8 Cuestionario de Vivienda del Estudiante

9 **Cuestionario sobre trabajo familiar del Programa de Educación Migrante**

10 Cuestionario para familias indígenas y nativas de Alaska/Indígenas americanos

11 Formulario de exclusión del dispositivo

12 Información sobre tamaño hogar y ingresos

Cuestionario sobre trabajo familiar del Programa de Educación Migrante

¿Ha trabajado el padre o el tutor legal del estudiante en una o más de las siguientes industrias en los últimos tres años (agricultura, lácteos, pesca, ganadería, procesamiento/embalaje de alimentos)? En caso afirmativo, se le contactará en su hogar con respecto al Programa de Educación para Migrantes y si su hijo califica para la asistencia académica gratuita y los beneficios de salud que proporciona. *

Sí

No

- Complete todas las secciones requeridas del **Cuestionario sobre trabajo familiar del Programa de Educación Migrante** con un asterisco (*)

- Si responde **Sí**, complete las secciones restantes con un asterisco (*)

← Regresar

Guardar borrador

Próximo →

- Haga clic en **Próximo** para continuar a la siguiente sección.

Sección 10: Cuestionario para familias indígenas y nativas de Alaska/indígenas americanos

Panel / Formularios anuales

Nombre	Grado	Año Escolar	Escuela	Identificación del distrito	Tipo	Estado
KEIRA GOMEZ	5	2025-2026	Aldama Elementary DL Two-Way Im Spanish	200099X495	Resident	Not submitted

17%

6 Familia Con Nexos Militares

7 Información de Salud

8 Cuestionario de Vivienda del Estudiante

9 Cuestionario sobre trabajo familiar del Programa de Educación Migrante

10 Cuestionario para familias indígenas y nativas de Alaska/indígenas americanos

11 Formulario de exclusión del dispositivo

12 Informa sobre tamaño hogar y ingresos

Cuestionario para familias indígenas y nativas de Alaska/indígenas americanos

¿Se identifica usted o su hijo como indio americano/nativo de Alaska o es de una comunidad o nación indígena de México, América Central o del Sur, incluidos, entre otros, tongva, tatawiri, navajo (diné), zapoteca, maya, lenca, k'iche', Primeras Naciones, etc.?

Sí

No

- Complete todas las secciones obligatorias del **Cuestionario para familias indígenas y nativas de Alaska/indígenas americanos** con un asterisco (*)

- Si responde **Sí**, complete las secciones restantes con un asterisco (*)

← Regresar

Guardar borrador

Próximo →

- Haga clic en **Próximo** para continuar a la siguiente sección.

Sección 11: Formulario de exclusión del dispositivo

6 Familia Con Nexos Militares

7 Información de Salud

8 Cuestionario de Vivienda del Estudiante

9 Cuestionario sobre trabajo familiar del Programa de Educación Migrante

10 Cuestionario para familias indígenas y nativas de Alaska/indígenas americanos

11 Formulario de exclusión del dispositivo

12 Información sobre el tamaño del hogar y los ingresos

Formulario de exclusión del dispositivo

OPCIÓN 1 - "OPITAR POR" LLEVARSE EL DISPOSITIVO A CASA - Sí, quiero que mi estudiante se lleve el dispositivo a casa. He leído y comprendido las responsabilidades descritas anteriormente y acepto cumplir con las "Reglas". Autorizo a mi hijo/a a llevarse el dispositivo a casa. Acepto supervisar e interactuar con mi hijo/a cuando acceda a contenido en línea fuera de la escuela usando el dispositivo.

Reconocimiento de los riesgos inherentes al uso de Internet: Reconozco que existen riesgos de seguridad, privacidad y confidencialidad inherentes al uso de Internet y las comunicaciones inalámbricas. Entiendo que el Distrito ha tomado las medidas razonables, incluyendo un sistema de filtrado web, disponibles actualmente para minimizar dichos riesgos. Sin embargo, reconozco que ningún filtro ni ninguna otra tecnología disponible actualmente ofrece protección completa contra dichos riesgos. He determinado que, para mi hijo/a, los beneficios de la actividad en línea y las comunicaciones inalámbricas superan los riesgos, y en su nombre, asumiré el riesgo asociado con dicha actividad. Acepto que es mi responsabilidad supervisar e interactuar con mi hijo/a sobre el uso apropiado de Internet.

OPCIÓN 2 - "OPCIÓN DE NO LLEVARSE EL DISPOSITIVO A CASA" - No, no quiero que mi hijo se lleve el dispositivo a casa. He leído y comprendido las responsabilidades descritas anteriormente y no deseo que mi hijo/a se lleve el dispositivo a casa. Además, entiendo que, si necesita el dispositivo para realizar tareas fuera de la escuela, la escuela le proporcionará material impreso para que lo lleve a casa o podrá proporcionarle acceso a los dispositivos en el campus fuera del horario de clases.

- Complete todas las secciones requeridas del **Formulario de exclusión del dispositivo** con un asterisco (*)

- Haga clic en la **Opción 1** o **Opción 2**

← Regresar

Guardar borrador

Próximo →

- Haga clic en **Próximo** para continuar a la siguiente sección.

Sección 12: Información sobre el tamaño del hogar y los ingresos

Información sobre el tamaño del hogar y los ingresos

Completar el Formulario de Ingresos Familiares (HIF) para cada niño matriculado en el LAUSD da derecho a nuestras escuelas a recibir fondos federales y estatales adicionales. Tenga la seguridad de que la información que proporcione en el HIF se mantendrá completamente confidencial.

1. Seleccione el número total de adultos y niños que viven en su hogar. *

Select

Incluya su nombre y el de todas las personas que viven en su hogar, sean familiares o no (por ejemplo, hijos, abuelos, otros familiares o amigos) que compartan ingresos y gastos. No incluya a las personas económicamente independientes (por ejemplo, quienes no comparten ingresos con sus hijos y pagan una parte prorrateada de los gastos).

2. Ingrese el ingreso total mensual del hogar. *

\$

Sin ingresos

Necesita completar el curso cuando participe en

El ingreso total del hogar incluye:

- Ganancias de todos los trabajos antes de impuestos/deducciones
- Pagos de asistencia social, manutención infantil, pensión alimenticia

- Complete todas las secciones requeridas de la **Información sobre el tamaño del hogar y los ingresos** con un asterisco (*)

Nota: Completar el Formulario de Ingresos del Hogar (HIF) para cada estudiante inscrito en el LAUSD da derecho a las escuelas a recibir fondos federales y estatales adicionales.

← Regresar Guardar borrador Próximo →

- Haga clic en **Próximo** para continuar a la siguiente sección.

Presentar una Solicitud

Sección 1 Información del Estudiante ✎ Editar

Apellido legal: Smith Apellido preferido:

Nombre legal: Alex Nombre preferido:

Segundo nombre legal:

Número de teléfono-hogar: 323-999-9999 Segundo nombre preferido:

Fecha de nacimiento:

Grado de inscripción: 5

Sexo legal: Masculino

Género: Masculino

- Revisar la aplicación
- Haga clic en el ícono de lápiz **Editar** para realizar los cambios necesarios en cualquier sección

Firma

AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO MÉDICO DE EMERGENCIA

El abajo firmante, como padre/tutor legal de: Alex Smith, menor de edad, por medio del presente autoriza al director o persona designada, habiéndoselo encomendado el cuidado del alumno, a acceder a cualquier análisis con radiografía, anestesia, diagnóstico médico o quirúrgico, tratamiento y/o atención en hospital para el alumno, según lo especifique un médico acreditado y/o dentista. Estoy al tanto de que esta autorización se extiende antes de cualquier diagnóstico, tratamiento o atención en hospital necesaria y otorgo la autoridad y facultad al Distrito Escolar Unificado de Los Ángeles ("Distrito") de dar consentimiento a todo y cualquier diagnóstico, tratamiento, o atención en hospital con un médico acreditado o dentista conforme se determine necesario. Esta autorización se extiende de acuerdo con el Artículo 49407 del Código de Educación de California, y seguirá en vigencia hasta que se revoque por escrito y dicha revocación se entregue al Distrito. Entiendo que el Distrito, sus funcionarios y empleados no asumen responsabilidad de cualquier índole en relación con el transporte del alumno. También estoy al tanto de que el costo de transporte de paramédicos, hospitalización, análisis, radiografías, o tratamiento que se proporcione en relación con esta autorización será responsabilidad exclusivamente mía, como padre/tutor del alumno.

Hago constar que lei y entiendo este formulario y otorgo mi autorización para tratamiento médico de emergencia, y que toda la información que proporcioné en este formulario es verdadera y correcta. *

Verifico que la información contenida en este documento es verdadera y correcta según mi leal saber y entender. *

Entiendo que el Distrito se reserva el derecho de verificar la información sobre la vivienda. *

[Ver Manual para padres y estudiantes](#)

Reconozco que he revisado el Manual para padres y estudiantes. *

- Lea la sección de **Autorización**
- Haga clic en las casillas requeridas con un asterisco (*)
- Ingrese el nombre completo del padre/madre y la relación con el estudiante

Full Name * Relationship to student *

Select

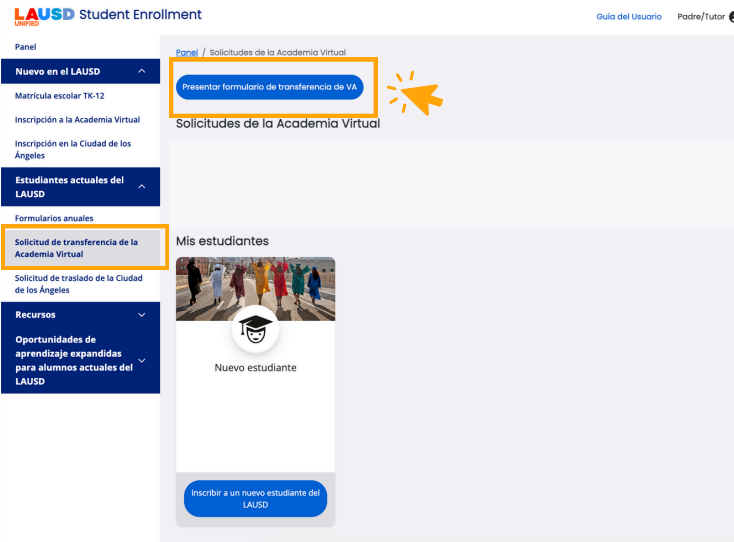
After submitting your request, you will have until 06/20/2025 to make any changes.

Submit

- Haga clic en el botón **Enviar**
- **Nota:** Se podrán realizar cambios hasta la fecha indicada.

Solicitud de transferencia de la Academia Virtual

Presentar el formulario de transferencia de la Academia Virtual



- Seleccione **Solicitud de Transferencia de Academia Virtual**
- Haga clic en **Presentar el formulario de transferencia de VA**

Iniciar una nueva aplicación

The screenshot shows a modal window titled 'Iniciar nueva solicitud'. It contains two dropdown menus: 'Año escolar *' and 'Estudiante *', both with 'Select' as the current value. These two fields are enclosed in a yellow rectangular box. Below the dropdowns is a note in Spanish: 'Nota: Si algún estudiante de LAUSD actualmente inscrito no aparece en la lista, [haga clic aquí](#) para agregar/incluir a estudiantes a la cuenta. ¿Necesitas inscribir a tu hijo en una escuela del LAUSD? [Haga clic aquí](#)'. At the bottom of the modal are two buttons: 'Cancelar' and 'Continuar', with the 'Continuar' button highlighted by a yellow box.

- Seleccione el **Año escolar** del menú desplegable
- Seleccione **Estudiante** del menú desplegable

Completar y enviar la solicitud de transferencia

Distrito Escolar Unificado de Los Ángeles Solicitud de Transferencia de Estudiante para Academia Virtual 2025-2026

La inscripción para el estudio independiente en línea en la Academia Virtual del Distrito Unificado de Los Ángeles es voluntaria. Cada estudiante será asignado a un maestro/mentor altamente cualificado y acreditado, y formará parte del aprendizaje sincrónico cada mañana y trabajará de manera independiente para completar las tareas el resto del día. Visite <https://achieve.lausd.net/virtualacademy> para obtener más información sobre Virtual Academy y después descargue y revise la Guía para las Familias sobre el Estudio Independiente en Línea para ayudarlo a determinar si el estudio independiente en línea es una buena opción para su familia.

Favor de reconocer lo siguiente *

- He descargado y revisado la Guía para las Familias sobre el Estudio Independiente en Línea con el ejemplo del Acuerdo Maestro y el Registro de Tareas, y deseo proceder con la inscripción de mi estudiante en la Academia Virtual del Distrito Unificado de Los Ángeles.

Identificación del Estudiante *	Nombre *
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apellido *	Nivel de grado escolar actual *
<input type="text" value="GOMEZ"/>	<input type="text" value="5"/>
Escuela a la que asiste actualmente *	
<input type="text" value="Aldama Elementary DL Two-Way Im Spanish"/>	
Domicilio del estudiante *	Apt/unidad
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ciudad *	Estado * Código postal *
<input type="text"/>	<input type="text" value="Select"/> <input type="text"/>
Número de teléfono *	
<input type="text" value="--- -- --"/>	

Para ayudarlo al Distrito Unificado de Los Ángeles a asignarle una academia, por favor seleccione las escuelas en orden de preferencia usando los números del 1 al 6; cada casilla de opciones correspondiente deberá tener un número. EJEMPLO: #1 = primera opción, #2 = segunda opción, etc. Tendremos en cuenta sus preferencias pero la asignación se hará con base en la disponibilidad.

- Virtual Academy of the Arts & Entertainment *
- Computer Science Virtual Academy *
- Virtual Academy of International Studies & World Languages *
- Virtual Academy of Business & Entrepreneurship *
- Leadership & Public Service Virtual Academy *
- STEAM Virtual Academy *

Después de enviar su solicitud, tendrá hasta 10/05/2025 para realizar cualquier cambio.

Enviar



¡Gracias por enviar su solicitud!

Solicitud de Transferencia de Estudiante para Academia Virtual 2025-2026

ID #:

Recibirá la confirmación por correo electrónico cuando la Academia Virtual le asigne una escuela a su hijo/a.

Tendrá hasta 10/05/2025 para hacer cualquier cambio o cancelar su solicitud.

[Regresar a la página principal](#)

- Lea la Solicitud de Transferencia de Estudiantes para la Academia Virtual

- Haga clic para completar el **reconocimiento**
- Complete todas las secciones requeridas de **Información del Estudiante** con un asterisco (*)

- Completa y **clasifica (1-6)** la preferencia de la Academia Virtual

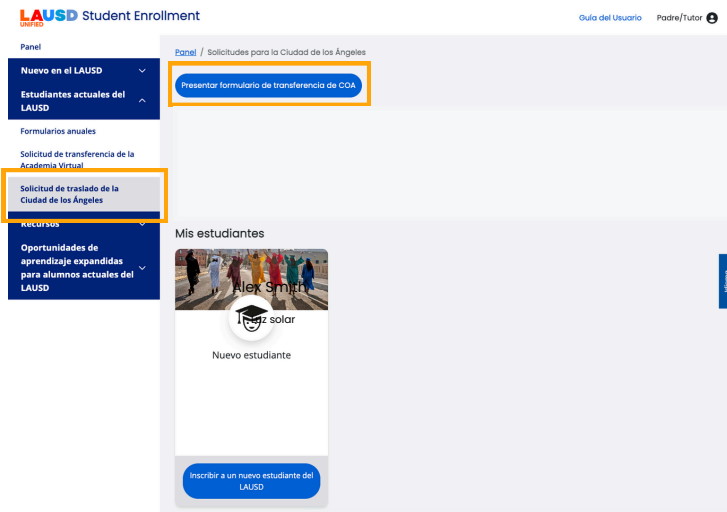
- Haga clic en el botón **Enviar**
- Se enviará una confirmación por correo electrónico después del envío y cuando el personal actualice el estado de la solicitud.

Nota: Se podrán realizar cambios hasta la fecha indicada.

- Se proporcionará un **número de identificación** de envío

Solicitud de traslado de la Ciudad de los Angeles (City Of Angels)

Enviar formulario de transferencia



- Seleccione **Solicitud de traslado de la Ciudad de los Angeles (City of Angels)**
- Seleccione **Presentar formulario de transferencia de COA**

Iniciar una nueva aplicación



- Seleccione el **Año escolar** del menú desplegable
- Seleccione **Estudiante** del menú desplegable

- Haga clic en el botón **Continuar**

Completar y enviar la solicitud de transferencia

Distrito Escolar Unificado de Los Ángeles
Solicitud de transferencia de estudiante para la Ciudad de los Ángeles
2025-2026

City Of Angels School (COA) es una escuela de Estudios Independientes (IS) del Distrito Escolar Unificado de Los Ángeles (LAUSD) y ofrece a estudiantes de K-12 un programa educativo de tiempo completo mediante citas semanales. Los estudiantes de City Of Angels School deben reunirse al menos una hora semanal con su maestro asignado y reciben un promedio de 30 horas de trabajo para completar en casa. Está diseñado para estudiantes con intereses y habilidades especiales, problemas de horario o necesidades individuales que no pueden atenderse en el entorno escolar tradicional. Ofrecemos un programa de instrucción y consejería altamente flexible, de apoyo e individualizado para ayudar a los estudiantes a completar su educación. City Of Angels ofrece clases que cumplen con los requisitos de educación general A-G de UC y CSU y está plenamente acreditado por la Asociación Occidental de Escuelas y Universidades (WASC). Nuestros estudiantes se gradúan y pueden asistir a universidades, colegios comunitarios o incorporarse al mercado laboral de la misma manera que los estudiantes que se gradúan de un entorno educativo tradicional.

Favor de reconocer lo siguiente *

- He descargado y revisado la Guía familiar de estudio independiente en línea con un modelo de Acuerdo maestro y Registro de asignación y deseo continuar con la inscripción de mi estudiante en el Programa de estudio independiente del Distrito Escolar Unificado de Los Ángeles, Ciudad de los Ángeles.

Identificación del Estudiante *	Nombre *	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Apellido *	Nivel de grado escolar actual *	
GOMEZ	5	
Escuela a la que asiste actualmente *		
Aldama Elementary DL Two-Way Im Spanish		
Domicilio del estudiante *	Apt/unidad	
333 S. BEAUDRY AVENUE	<input type="text"/>	
Ciudad *	Estado *	Código postal *
LOS ANGELES	California	90017
Número de teléfono *		
323-999-9999		

Para ayudar al LAUSD a asignarle la ubicación más cercana a su residencia, seleccione el área a la que le gustaría asistir, con números del 1 al 4; cada casilla de opción correspondiente debe contener un número. EJEMPLO: 1 = primera opción, 2 = segunda opción, etc. Tendremos en cuenta sus preferencias, pero la asignación se realizará según la disponibilidad.

<input type="text" value="1"/>	Norte *
<input type="text" value="2"/>	Sur *
<input type="text" value="3"/>	Este *
<input type="text" value="4"/>	Oeste *

Después de enviar su solicitud, tendrá hasta 10/04/2025 para realizar cualquier cambio.



- Lea la solicitud de transferencia de estudiantes para Ciudad de los Angeles (City Of Angels)

- Haga clic para completar el reconocimiento

- Complete todas las secciones requeridas de **Información del Estudiante** con un asterisco (*)

- Completa y **clasifica (1-4)** la preferencia de City Of Angels

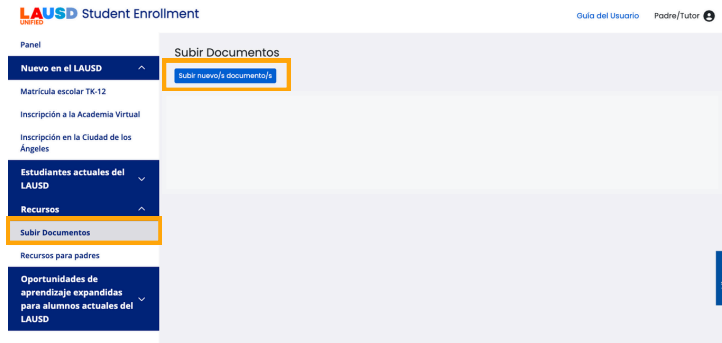
- Haga clic en el botón Enviar
- Se enviará una confirmación por correo electrónico después del envío y cuando el personal actualice el estado de la solicitud.

Nota: Se podrán realizar cambios hasta la fecha indicada.

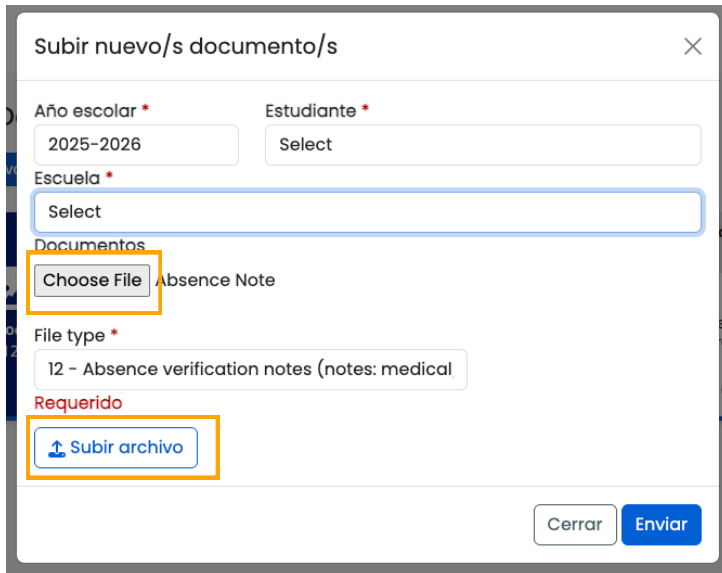
Gracias por su interés en el programa City Of Angels. Vemos que tiene una solicitud de transferencia en proceso para la Academia Virtual del LAUSD. Si ya no le interesa inscribirse en la Academia Virtual del LAUSD, comuníquese directamente con la escuela. El personal escolar actualizará el estado de la solicitud a "Cancelado" en el sistema, lo que le permitirá crear una nueva solicitud de transferencia. ✕

Recursos

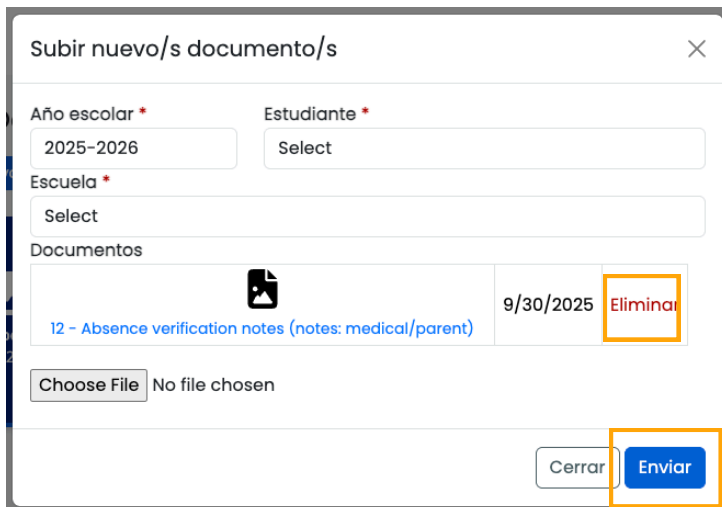
Subir documentos



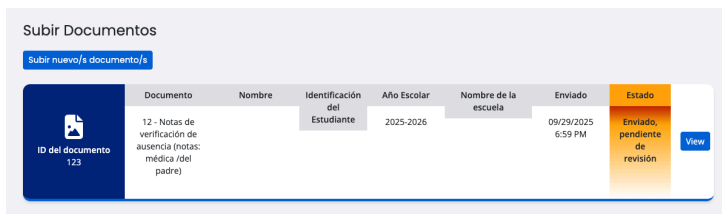
- Seleccione **Subir Documentos**
- Haga clic en **Subir nuevo/s documento/s**



- Complete todas las secciones con un asterisco (*)
- Haga clic en **Document File** y seleccione el documento de su computadora.
- Haga clic en **Subir archivo**



- Haga clic en **Eliminar** para eliminar el documento.
- Si necesita cargar documentos adicionales, haga clic en **Choose File** y repita el proceso.
- Haga clic en el botón **Enviar**




- Los documentos cargados se mostrarán en orden de envío.





Recursos

Recursos para padres

- Haga clic en la tarjeta de recursos para revisar cada recurso
- Cada tarjeta se descargará o redirigirá al sitio web de un programa del LAUSD.






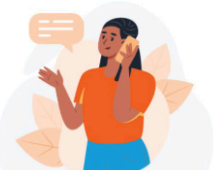




LAUSD Student Enrollment Guía del Usuario Padre/Tutor 

Panel

- Nuevo en el LAUSD** 
- Matrícula escolar TK-12
- Inscripción a la Academia Virtual
- Inscripción en la Ciudad de los Ángeles
- Estudiantes actuales del LAUSD** 
- Recursos** 
- Subir Documentos
- Recursos para padres**
- Oportunidades de aprendizaje expandidas para alumnos actuales del LAUSD** 

Recursos para padres

Bienvenido a la Recursos para padres. Aquí encontrará toda la información y las herramientas esenciales para ayudarlo a respaldar el camino educativo de su hijo. Desde detalles de inscripción al seguro médico hasta calendarios académicos, manuales, guía de asistencia, etc.

 Calendario académico	 Manual para padres y estudiantes 2025-2026	 Guía de asistencia	 Autorización de los Padres o Tutores para la Divulgación Publicitaria
 Guía de vacunación	 Recursos para padres de estudiantes de enfermería del distrito	 Folleto del programa CHAMP	 Información de inscripción al seguro médico
 Formulario de ingresos del hogar	 Datos sobre raza y etnicidad de los estudiantes		

OPORTUNIDADES DE APRENDIZAJE AMPLIADAS PARA ESTUDIANTES ACTUALES

- **Tutoría virtual desde casa**
- **Programa Academia de Invierno**
- **Solicitud Escuela de Verano**
- **Solicitud TK-8th Antes y Programa extraescolar**

¡Muy pronto!