



# Hobbs High School

800 N. Jefferson St. • Hobbs, NM 88241 • Phone 575.433.0200 • Fax 575 433-0203

## Formulario de solicitud de transcripción

Tu nombre cuando estabas en la escuela.: \_\_\_\_\_  
(apellido de soltera, dos apellidos, cambio de nombre legal, etc.)

Año de graduación o el último año que asistió: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

¿Cómo desea recibir su transcripción?

Recogeré una copia (seleccione una) OFICIAL o NO OFICIAL de mi transcripción

Envíe una copia por correo electrónico a \_\_\_\_\_  
Y a \_\_\_\_\_

Envíe una copia por fax a \_\_\_\_\_

Envíe una copia oficial por correo a:

\_\_\_\_\_  
Nombre de la universidad o escuela que recibe la transcripción

\_\_\_\_\_  
Dirección de la universidad o escuela que recibe la transcripcion

\_\_\_\_\_  
Ciudad

\_\_\_\_\_  
Estado

\_\_\_\_\_  
Código postal

Firma del padre / alumno: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Teléfono #: \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\* No escriba debajo de esta línea \*\*\*\*\*

Date Completed: \_\_\_\_\_ Completed by: \_\_\_\_\_

Hand Delivered \_\_\_\_\_ Faxed \_\_\_\_\_ Emailed \_\_\_\_\_ Mailed \_\_\_\_\_

ID information \_\_\_\_\_