



REGIONAL OFFICE OF EDUCATION
KANE COUNTY

Fecha: _____

FORMA DE SOLICITUD DE TRANSCRIPCIONES Y CERTIFICADOS DE EQUIVALENCIA DE ESCUELA SECUNDARIA DE ILLINOIS

Instrucciones para candidato:

- Llene esta forma solamente si usted tomó el examen HSE/GED por papel en Kane County antes de 12/31/2013, o por computadora en Illinois mientras viviendo en Kane County.
- Llene esta forma y envíala por correo o correo electrónico con una copia de su ID, y el pago. La firma del candidato y la copia de ID son necesarias para el proceso.
- Aceptamos pagos de dinero, tarjeta de credito, o giro postal (pagable a "Kane County ROE"). **No aceptamos cheques personales. Pagos no son retornables.**
- Permita 2-3 semanas para el proceso y correo. **No enviamos transcripciones ni certificados por correo electrónico.**
- Si usted pasó el GED/HSE durante los últimos 6 meses a Kane ROE, puede recibir un diploma gratis.
- Preguntas: 630-232-5955 o por correo electrónico gedtranscripts@kaneroe.org

Sección 1: Solicita las credenciales

Cada transcripción cuesta \$10.00 Cantidad de transcripciones _____		Cada Certificado cuesta \$10.00 Cantidad de certificados _____	
Número de Tarjeta de Crédito		Fecha de Expiración (mes/año)	Número de CVC
Firma		Código Postal de Cuenta	

Sección 2: Información del candidato

Nombre Durante el Exámen			
Nombre Ahora (si es diferente de su exámen)		Fecha de Nacimiento	
Numero de Teléfono		Correo Electrónico	
Dirección		Número de apartamento (si es necesario)	
Ciudad	Estado	Código Postal	
Nombre de Centro de Exámenes		Año del Exámen	

Sección 3: Destino de Transcripción – Completa esta sección si usted desea enviarnos su transcripción a dirección diferente de Sección 2

Nombre del Negocio o Universidad		Departamento	
Dirección		Numero de apartamento o oficina	
Ciudad	Estado	Código Postal	

Sección 4: Verificación del Candidato – La firma del candidato y una copia de su ID (Por ejemplo: Permiso de manejar, pasaporte, o otro ID del gobierno con fotografía).

Certifico bajo de penal de la ley soy el candidato identificado por este forma y le permito la oficina de Kane County HSE Records enviar mis resultados de exámenes a la gente escrito por arriba.

Firma de Candidato

INCLUYE UNA COPIA DE SU TARJETA DE IDENTIFICACIÓN DEL GOBIERNO.

Una ID válida y actualizada es necesario. No procesamos solicitudes sin una copia de la ID.

Processed By: _____ Date: _____