



Information Technology High School  
21-16 44<sup>th</sup> Road  
Long Island City, NY 11101  
Phone: 718-937-4270 Fax: 718-937-5236

**Jean D. Woods-Powell,  
Principal**

Assistant Principals  
Natalie Bousigard-Hyde  
Bienvenido Hernandez  
Kenneth Ojeda  
Elicia Rodriguez-Felix  
Cherry Sambrano

**SOLICITUD DE CARTA CARA A CARA**

**Instrucciones: Complete y espere hasta 3 días para que se complete su solicitud. Se le llamará una vez que esté completo y luego el padre o tutor nombrado en esta solicitud deberá recoger la carta en persona con su identificación con fotografía.**

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

**Nombre del Padre de Familia/Guardian:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_

**Ciudad:** \_\_\_\_\_ **Estado:** \_\_\_\_\_ **código postal:** \_\_\_\_\_

**Numero Telefonico:** \_\_\_\_\_

**Nombre del estudiante:** \_\_\_\_\_ **ID** \_\_\_\_\_

**Motivo de la carta cara a cara (marque uno con un círculo)**

- Vivienda** **Recursos Humanos (cupones de alimentos)**
- Seguro** **Immigración**
- Medicaid**

**Impuestos del IRS ( Por favor indique para qué año ): \_\_\_\_\_**

**Si por cualquier otro motivo por favor indique:** \_\_\_\_\_

**Firma del Padre o Guardián:** \_\_\_\_\_

**\*Una vez que haya recibido una llamada informándole que su carta está lista, podrá recogerla en la oficina principal o en la sala 303 de 09:00 am a 12:00 pm. Gracias.**