



**Ojai Adult School  
414 East Ojai Avenue  
Ojai, CA 93024**

**Formulario de Solicitud de Transcripción y Archivos  
Preguntas llame al: 805-640-4300 Extension 1960**

**Por favor complete lo siguiente:**

Apellido (cuando asistio a la escuela): \_\_\_\_\_

Primer nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Año de graduación: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_

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

(La firma debe ser manuscrita)

**Marque el tipo de registro que está solicitando:**

- Transcripción oficial (sellada en un sobre)
- Transcripción no oficial
- Inmunización
- Historial de inscripción
- Otro \_\_\_\_\_

**Para procesar su solicitud, proporcione lo siguiente por correo postal, fax o correo electrónico:**

- 1. Formulario de Solicitud de Transcripción y Registros completado y firmado**
- 2. Copia de una identificación válida con foto y firma**
- 3. Dirección o correo electrónico para enviar transcripciones/registros**

**Domicilio:  
Ojai Adult School  
Attn: Registracion  
414 E. Ojai Ave  
Ojai, CA 93023**

**Fax:  
805-640-4341**

**Correo electrónico:  
[rlambos@ojaiusd.org](mailto:rlambos@ojaiusd.org)**

***Espere 3 días para el procesamiento***