**TRiO – Educational Talent Search Solicitud 2018-2019**

**Oficina únicamente**

☐LI/FG

☐FG

☐LI

☐Other

\_\_\_\_\_Date received

\_\_\_\_\_Date processed

\_\_\_\_\_Approved by

**South Tahoe Middle School, Rm. 43** **2940 Lake Tahoe Blvd.** **So. Lake Tahoe, CA 96150** **(530) 541-6404 ext. 1743**

Se requiere toda la información para procesar su aplicación.

Aplicaciones incompletas no serán procesadas. Toda la información es c**onfidencial**.

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (apellido paterno) (primer nombre) (segundo nombre)

Dirección de correo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ciudad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado\_\_\_\_\_\_\_ Código\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono# (\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular # (\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sexo:☐Masculino ☐Femenino Fecha de nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Estudiante de AVID:☐Si ☐No Grado: ☐6 ☐7 ☐8

DEBE TENER UN NUMERO DE SEGURO



**INFORMACION DEL ESTUDIANTE**

**1. Número de seguro social:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Residencia (será confidencial):**

☐Ciudadano americano

☐Residente permanente: A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(se requiere copia y numero de la mica)*

**3. Origen étnico (marcar todas las que aplican):**

☐Indio americano o nativo de Alaska

☐asiático

☐Afroamericano

☐Hispano o latino

☐Blanco

☐Isleño del pacifico o nativo de Hawái

☐Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4. ¿Actualmente, con quien vives?**

☐Los dos padres ☐Un padre

☐Guardián o tutor ☐Padres adoptivos

☐Otro: *favor de especificar*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5. Lenguaje(s) que se habla en casa?**

☐Ingles únicamente

☐inglés o/y otro lenguaje(s)

☐Otro: *favor de especificar* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6. ¿Tienes menos de 18 años de edad, y no tienes padres o tutor?** ☐Yes ☐No

**7. Estas desamparado o en riesgo de ser desamparado?**

 ☐Yes ☐No

**Declaración de intención para participar:** Yo deseo inscribirme y participar en las actividades patrocinadas y patrocinadas por el programa TRiO-Educational Talent Search. Antes de poder recibir los servicios yo proporcionare al personal toda la información y documentos solicitados para verificar mi elegibilidad como lo exige el Departamento de Educación de los Estados Unidos (USDE).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del estudiante Fecha

**INFORMACION DEL PADRES**

**8. Alguno de los padres a completado una carrera universitaria de 4 años o más?**

***Madre*** ☐Si ☐No ***Padre*** ☐Si ☐No ***Tutor*** ☐Si ☐No

**9. Con quien vives más tiempo y recibes apoyo financiero?**

☐los dos padres ☐ madre ☐ padre ☐ninguno de los padres

☐otro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**10. Usted o su hijo reciben lo siguiente servicios? (por favor señal todo que aplican)**

☐Free/Reduced Lunch ☐Cal-WORKS (AFDC, TANF) Social Security ☐ Food Stamps ☐Disability ☐Unemployment ☐Other\_\_\_\_\_\_\_

**11. Impuesto gravable de la familia. (taxable income)**

(ver la forma 1040, línea 43 o forma 1040A, línea 27)

☐Impuesto gravable de mi familia del año pasado fue: $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐Mi familia no hizo declaración de impuestos el año pasado. Los ingresos de mi familia el año pasado fueron: $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐Mi familia no tuvo impuesto gravable el año pasado.

**12. Número de personas en mi familia. \_\_\_\_\_\_\_***(Incluyéndome a mi)*

**13. En caso de emergencia:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_)\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre Relación Número de Teléfono

Al firmar esta aplicación, doy fe que toda la información en esta aplicación es verdadera, por otra parte, Yo autorizo la liberación del expediente académico del estudiante a Lake Tahoe Community College - TRiO-Educational Talent Search, entiendo que la información proveída se utilizara solo para evaluar la necesidad del estudiante para los servicios del programa, discernir progreso educativo del estudiante, evaluar la eficacia de las actividades y cumplir con los informes requeridos del programa. Yo también autorizo el uso de imágenes/fotografías del estudiante para uso en promoción del programa. Reconozco y apoyo la participación del estudiante en el programa de TRiO-Educational Talent Search.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del padre/guardián legal (letra molde)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del padre/guardián legal Fecha

TRiO-ETS Revised 10/18

**TRiO – Búsqueda de Talento Educativo**

**Determinación y Evaluación**

**De Necesidades de Estudiantes para Servicios del Proyecto**

Nombre de Estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Apellido) (Primer Nombre) (Segundo)

Numero de identificación del Estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numero de Celular del Estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cuales tres carreras te interesan mas?

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Tienes planes de ir al colegio? ☐ SI ☐ NO ☐ NO SE

¿Cuales servicios necesitas en orden de preparar te por colegio? *Marque todas las que correspondan*

* Necesito información acerca de los beneficios de ir al colegio y obtener un titulo o certificado.
* Necesito información en como prepararme para colegio.
* Necesito información en como pagar las cuotas del colegio.
* Necesito ayuda en escoger cursos en STMS y en la preparatoria que me prepararan para el colegio.
* Necesito ayuda en prepararme para la preparatoria.
* Necesito ayuda en decidir cuales carreras me interesarían en el futuro.
* Necesito ayuda en decidir lo que quiero ser cuando sea grande.
* Necesito ayuda en mis habilidades de estudio.
* Necesito ayuda en como tomar exámenes.
* Necesito ayuda en como manejar mi tiempo apropiadamente y en organización.
* Necesito ayuda en decidir mis metas y en hacer buenas decisiones.
* Necesito tutoría en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* Me gustaría visitar universidades.
* Me gustaría atender eventos culturales.
* Me gustaría atender talleres que me ayudarían académicamente.
* Mis padres necesitan talleres y asesoramiento para ayudarlos a entender el proceso de preparar para el colegio.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Estudiante y Fecha Director de Programa firma y fecha

**Office use only**

Highest-grade level completed by

applicant at time of entry into project: ☐ 5th ☐ 6th ☐ 7th ☐ 8th

Applicant’s grade level at time of entry

Into project: ☐ 6th ☐ 7th ☐ 8th

Does the applicant have potential for a

program of post-secondary education ☐ Yes ☐ No

or the ability to complete such a program?

Does the applicant have potential to enter a ☐ Yes ☐ No

Rigorous Secondary School Program?

Does the applicant have limited English proficiency (LEP)? ☐ Yes ☐ No