

TRIO

T A L E N T S E A R C H

Creando una cultura de éxito educativo

APLICACIÓN ESTUDIANTIL

¿Quieres ir a la universidad? ¿Sabes lo que se necesita para llegar allí?

¡TRIO Educational Talent Search es un programa diseñado para ayudarte a alcanzar sus metas!

El programa ofrece apoyo a estudiantes de secundaria y preparatoria, de primera generación y/o de bajos ingresos que estén interesados en asistir a la universidad.

Escuelas Participantes:

Hanshaw Middle School

Modesto High School

Mark Twain Jr. High School

Downey High School

Elliot Alternative Education Center

¡Séa parte de nuestro programa! Como estudiante de TRIO, se beneficiará de asesoría académica, asistencia con la tarea, visitas grupales a colegios/universidades, asistencia financiera, talleres de preparación para la universidad y asistencia con aplicaciones para el colegio. ¡Todos los servicios del programa son GRATUITOS para el estudiante!

Para ver si es elegible para el programa, devuelva su solicitud lo mas pronto posible a la oficina principal de su escuela, centro de carreras o tutoría de TRIO.

Si tiene alguna pregunta, no dude en contactarnos:

Modesto Junior College
Office of Pre-College Programs
435 College Ave. MM 112
Modesto, CA 95350

Phone: 209-575-6743 Fax: 209-575-6243

E-mail: precollege@mjc.edu



INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE



Nombre del estudiante: _____
Apellido Primer Nombre Segundo nombre

Dirección: _____
Calle y número Ciudad Estado código postal

(____) Fecha de nacimiento: _____ Numero de Seguro Social: _____
Número de casa

Dirección de correo electrónico del estudiante: _____ Teléfono celular de estudiante: _____

Género: Femenino Masculino ¿Eres un ciudadano de los Estados Unidos? Si No Soy Residente Permanente—A# _____

Grado: _____ Escuela: _____ GPA: _____ No. de identificación: _____

Con quien vives? Ambos padres Padre Madre Guardián Otro Si es otro, por favor describe: _____

Nombre del Guardián si no vives con uno de tus padres: _____

¿Eres tú, el estudiante, hispano o latino? Si No Idioma(s) hablado en el hogar: _____

Raza Etnica: Blanco Negro o Africano Americana Indio Americano o Nativo de Alaska Asiático Nativa de Hawaii o Islas del Pacífico
Otro _____

DISCAPACIDAD DE APRENDIZAJE

1. ¿Tiene un IEP en el archivo? Si No
2. ¿Tienes una discapacidad de aprendizaje? Si No En caso que SI, por favor describe: _____

INFORMACIÓN PARA PADRES / TUTORES LEGALES

Nombre del padre / tutor legal: _____	Nombre del padre / tutor legal: _____
Teléfono del trabajo: _____ Ninguno	Teléfono del trabajo: _____ Ninguno
Teléfono celular: _____ Ninguno	Teléfono celular: _____ Ninguno
¿Tienes una diploma Universitaria de 4 años aquí en los E.E U.U.? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Tienes una diploma Universitaria de 4 años aquí en los E.E. U.U.? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

CONTACTO DE EMERGENCIA

Nombre: _____ Número de teléfono: _____ Relación con el estudiante _____

INFORMACIÓN SOBRE EL INGRESO DEL HOGAR

1. Cuántos miembros de la familia viven en el hogar: _____

2. ¿Usted o su padre califican o reciben cualquiera de los siguientes: (marque todo lo que corresponda)

Almuerzo gratis / reducido Beneficios de Seguridad Social Cal Fresh TANF Beneficios para Veteranos

Beneficios de desempleo Otro: _____

3. Ingreso anual del hogar (marque uno) \$0—\$20,385 \$20,385—\$27,465 \$27,465—\$34,545 \$34,545—\$41,625
 \$41,625—\$48,705 \$48,705—\$55,785 \$55,785—\$62,865 \$62,865—\$69,945
 Otro _____

For Office Use Only: Program Eligibility

First Generation _____ Income Eligibility _____ Both _____ Neither _____ GPA: _____ EL _____ IEP _____
U.S. Citizenship _____ Eligibility Non-citizen Entrance _____ Non-citizen _____ End of the year GPA _____
Entrance Date: _____ Reviewed By: _____ Director's Approval: _____ Data Entry: _____

TRIO/ Educational Talent Search Contrato de Padres/Estudiante

- **Autorización Medica:** Doy mi consentimiento para que mi hijo(a) reciba tratamiento medico en caso de una emergencia de el personal de Yosemite Community College District y/o de el personal de un hospital o clínica acreditada y/o si es necesario por el personal de TRIO/ ETS. Entiendo que seré notificado(a) los mas pronto posible si mi hijo(a) se enferma.
- **Reporte Mandatario:** Mucha de la información compartida entre los participantes y los representantes del programa es completamente confidencial. Por favor entienda que hay algunas excepciones. Información compartida al respecto de abuso (físico, mental, o sexual) y/o el intento de dañar a si mismo o a otros tiene que ser reportado a el personal apropiado distrito escolar.
- **Permiso de acceso de registro de escuela:** Doy mi permiso a el personal de TRIO/ETS que tenga acceso a reportes de progreso, transcripciones de escuela, calificaciones en pruebas, y información de la administración de escuelas para el propósito de planes educativos y la consejería académica de mi hijo(a).
- **Permiso de tomar fotografía del estudiante:** Doy permiso al personal de TRIO/ETS que tome fotografías a mi hijo(a) para tener en archivo y/o para propósitos promocionales relacionados con el programa TRIO/ETS de Modesto Junior College.

Student/Parent Expectations:

STUDENT:

- **I WILL** regularly attend workshops and tutoring sessions.
- **I WILL** arrive at the sessions on time and prepared to work.
- **I WILL** treat staff and classmates with respect.
- **I WILL** have a minimum of two (2) contacts with the Program Representative each semester.
- **I WILL** work at achieving a minimum of a 2.0 or higher GPA in order to remain an active participant in the TRIO/ETS program.
- **I WILL** participate in various field trips with respect and good behavior.
- **I WILL** follow the rules and policies regarding dress code and behavior at all TRIO/ETS events.
- **I WILL** be an active participant in my academic life and take personal responsibility for my current and future educational goals.
- **I WILL** commit to enroll in a post secondary institution
- **I WILL** graduate from a post secondary institution within six years.

PADRE:

- **VOY** a permitir que mi hijo participe en el TRIO / Educational Talent Search Program
- **VOY** a apoyar y alentar a mi hijo a asistir a talleres y sesiones de tutoría.
- **VOY** a proporcionar a mi hijo con el tiempo y el espacio para hacer la tarea
- **VOY** a tener un mínimo de un contacto con el Representante del Programa por año escolar.
- **VOY** a dejar que mi hijo participe en viajes cuando sea apropiado
- **YO ENTIENDO** que puedo retener el permiso de mi hijo a participar en el programa por escrito, en cualquier momento sin ningún recurso negativo para mí o mi hijo.
- **YO ENTIENDO** que puedo tener acceso al archivo de mi hijo
- **YO ENTIENDO** que soy bienvenida/o a todos o algún evento en los que me gustaría participar.

Certificación

Yo declaro bajo pena del perjurio que toda la información reportada es verdad a lo mejor de mi conocimiento. Mi firma indica que a leído y revisado la aplicación con mis padres/estudiantes.

Firma del estudiante

Firma del padre

Nombre del estudiante

Nombre del padre/guardian

Fecha

Fecha

Family Educational Rights and Privacy Act(FERPA), 20 U.S.C. 1232g, y el código de Gobierno§552.001 et seq., las leyes federales y estatales respectivamente proporcionan para el examen y la divulgación de registros educativos de los estudiantes. Modesto Junior College, Programa de TRIO no permitirá el acceso o la divulgación de información personalmente identificable contenida en registros educativos de los estudiantes a ninguna parte sin el consentimiento por escrito del estudiante, con excepción de lo autorizado por FERPA.