

**PARTE 1: Información del Estudiante**

- a. ¿Cuál es tu nombre legal? \_\_\_\_\_  
Apellido Nombre Inicial de
- b. ¿Cuál es tu domicilio? \_\_\_\_\_  
Calle o P.O. Box # de Apt.
- \_\_\_\_\_
- Ciudad Estado Código Postal
- c. ¿Cuál es el número de tu casa o número principal para llamarte?
- d. Numero de celular (si tienes):
- e. ¿Correo electrónico? \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_
- f. ¿Estas participando en uno de estos programas?  GEARUP  AVID  Upward Bound
- g. ¿Cuál es el nombre de tu escuela? \_\_\_\_\_ h. ¿En cuál grado estas?   <sup>o</sup>
- i. Tu fecha de Nacimiento (mes/día/año)?       Edad:
- k. ¿Eres Hispano o Latino?  SI  NO
- l. Como describes tu origen racial/étnico?  
 Indio Americano o Nativo de Alaska  Asiático  
 Hawaiano Americano u Otro Isleño Pacifico  Blanco  Otro (especifique por favor): \_\_\_\_\_
- m. Sexo:  Femenino  Masculino
- n. ¿Eres Ciudadano u Residente Permanente?  SI  NO  
*(Residente Permanente, pon tu Núm. de Registro Extranjero)*
- o. ¿Tienes una discapacidad física o de aprendizaje?  SI  NO Si, Sí específica: \_\_\_\_\_

**Paso 2: Información de Padre(s)/Guardian**

INFORMACION DE PADRES/GUARDIAN	
Nombre:	Nombre:
Relación:	Relación:
Teléfono:	Teléfono:
Correo Electrónico:	Correo Electrónico:
Ocupación:	Ocupación:
Empleador:	Empleador:

- a) Estudiante vive con:  
 Padre y Madre  Solo Madre  
 Solo Padre  Foster Parent o Guardian Legal  
 Otro: \_\_\_\_\_
- b) Indique el nivel más alto de educación que termino:
- |                               | Madre                    | Padre                    | Guardian                 |
|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Primaria (K-8)                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Secundaria (9-12)             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Poco Colegio                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Título de colegio - 2 años    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Título Universitario - 4 años | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
- (o más alto)*

**PASO 3: VERIFICACIÓN DE INGRESOS**

**EVALUACION DE DEPENDENCIA:**

- a. ¿Está el estudiante en foster care o bajo la tutela de la corte?  SI  NO
- b. ¿Es el estudiante un menor emancipado o tiene un guardián legalmente apuntado por la corte?  SI  NO
- c. ¿El estudiante tiene menos de 18 años y huérfano sin ningún guardián legal?  SI  NO
- d. ¿Ha determinado alguien de la escuela u otra agencia que el estudiante no está acompañado y sin vivienda?  SI  NO

*Padre debe contestar las siguientes si todas las respuestas arriba son NO.  
 Estudiante debe contestar las siguientes preguntas si contestó SI a las preguntas arriba.*

Tamaño de Familia: Gente que vive en el hogar mantenido por los padres o guardián, incluyendo hijos menores de 24 años que están en el colegio. □ □

Mi familia recibe asistencia de los siguientes recursos (*opcional*):

- Asistencia General (G.A.)  Seguro Social (SSI)  CalWORKs (Welfare)  Vivienda Subsidiada  Medi-Cal
- Estampillas para comida  Desempleo  Otro: \_\_\_\_\_

**Verificación de Ingresos- OPCION A**

¿Participa su estudiante en el programa de Almuerzo Gratis o reducido de la escuela?  SI  NO

SI: Llene la autorización para pedir información en seguida y siga a la parte baja de la pagina.

NO: Llene la parte de OPCION B para verificar los ingresos.

**AUTORIZO A EL DISTRITO ESCOLAR DE MI HIJO A COMPARTIR INFORMACION SOBRE LA PARTICIPACION DE MI HIJO/A EN EL PROGRAMA DE ALMUERZO GRATIS O REDUCIDO PARA EL PROPOSITO DE VERIFICAR INGRESOS PARA EL PROGRAMA TRIO EDUCATIONAL TALENT SEARCH.**

\_\_\_\_\_

NOMBRE DE ESTUDIANTE (LETRA DE MOLDE) FIRMA DEL PADRE/GUARDIAN

**Verificación de Ingresos - OPCION B**

Mi familia no tuvo ingresos imponibles durante el último año.

0

Mi familia no está obligada a declarar impuestos, pero ganamos ingresos anuales de: \$  .00

De la siguiente fuente: \_\_\_\_\_

Mis ingresos imponibles exactos del año pasado: \$  .00  
 (Refiérase a sus impuestos federales: Forma 1040 del IRS, línea 15)

**CERTIFICACION (requerido para la OPCION A y OPCION B)**

DE ACUERDO CON LOS REQUISITOS DE ELEGIBILIDAD DE TRIO ETS POR EL DEPARTAMENTO DE EDUCACION DE E.E.U.U, YO CERTIFICO Y DOY FE BAJO PENA DE PERJUICIO QUE LA INFORMACION PROVEIDA EN ESTA VERIFICACION DE IMPUESTOS ES CIERTA Y CORRECTA.

FIRMA de PADRE/GUARDIAN: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

**STUDENT NEEDS ASSESSMENT**

Please help us get to know you better by filing this out completely and honestly

Student Name: \_\_\_\_\_

After I graduate from high school, I plan to:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Attend a 4-year college/university | <input type="checkbox"/> Attend a community college    |
| <input type="checkbox"/> Attend a trade/technical school    | <input type="checkbox"/> Work full time                |
| <input type="checkbox"/> Join the military                  | <input type="checkbox"/> I am not sure of my plans yet |

I am interested in joining TRIO Educational Talent Search because I would like help with/information about:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> College Admissions/Application Assistance | <input type="checkbox"/> Learning More about Myself |
| <input type="checkbox"/> Choosing my Classes                       | <input type="checkbox"/> Goal Setting               |
| <input type="checkbox"/> Visiting College Campuses                 | <input type="checkbox"/> Money Management           |
| <input type="checkbox"/> Career Choices                            | <input type="checkbox"/> SAT/ACT Testing            |
| <input type="checkbox"/> Financial Aid for College                 | <input type="checkbox"/> Study Skills/Habits        |
| <input type="checkbox"/> Finding Scholarships                      | <input type="checkbox"/> Time Management            |

Would you like information on tutoring?  Yes  No If yes, which subjects? \_\_\_\_\_

Why do you want to go to college? \_\_\_\_\_

What career(s) are you interested in? \_\_\_\_\_

Have you visited any colleges?  Yes  No Which ones? \_\_\_\_\_

Which campuses would you like to visit? \_\_\_\_\_

What do you like most about school? (include academic and social aspects) \_\_\_\_\_

What do you like least about school? (include academic and social aspects) \_\_\_\_\_

How much effort do you put into your studies?  A lot  Some  Not Much  None

Do your parent(s)/guardian(s) want you to attend college?  Yes  No  Not Sure

Do you have a computer with Internet access at home?  Yes  No

What is the primary language spoken in your home? \_\_\_\_\_

STUDENT'S SIGNATURE: \_\_\_\_\_ DATE: \_\_\_\_\_

**ACUERDO Y DECLARACION DE LIBERACION**

*Por favor lea cuidadosamente ponga su firma y fecha donde está indicado:*

- Al firmar esta forma, certifico que la información aquí provista es verdadera y precisa conforme mi conocimiento.
- Yo/Nosotros entendemos que toda la información en esta aplicación, y la información publicada por la escuela, se mantendrá al nivel más estricto por el personal de TRIO Educational Talent Search de Shasta College.
- Yo/Nosotros autorizamos la liberación de expedientes académicos (por ejemplo, copias de las transcripciones escolares, calificaciones de exámenes, calificaciones de ACT/SAT o GED, y elegibilidad del programa de almuerzo escolar) a el programa TRIO Educational Talent Search de Shasta College para evaluar la necesidad/elegibilidad para los servicios del programa, discernir el progreso académico, evaluar la efectividad de las actividades del programa y cumplir con los requisitos del programa.
- Yo/nosotros consentiremos la divulgación de cualquier información personal identificable según lo definido por FERPA de mis expedientes de educación al personal del programa de TRIO Educational Talent Search de Shasta College con el propósito de confirmar la inscripción post secundaria del estudiante Estado según lo informado en el National Student Clearinghouse Student Tracker. **Esta autorización permanecerá en vigencia durante seis años después de la graduación de la preparatoria.**
- Yo/nosotros autorizamos la liberación e intercambio de información de ayuda financiera estudiantil de las universidades y el gobierno federal a el programa TRIO Educational Talent Search de Shasta College.
- Yo/nosotros entendemos que hay una póliza de cero tolerancias en lo que respecta a insignias de pandillas o implícitas, vestimenta, signos de mano, comportamientos acosadores o amenazantes, armas, alcohol y las drogas.
- Yo/nosotros autorizamos a el programa TRIO Educational Talent Search a compartir y discutir información con el personal de la escuela en apoyo del éxito académico de mi estudiante.
- Yo/nosotros damos permiso para que el estudiante participe en actividades y viajes de campo supervisados por el personal del programa TRIO Educational Talent Search.
- Yo/nosotros también damos permiso para que el programa TRIO Educational Talent Search tome fotografías durante las actividades y viajes, y concedo permiso para utilizar el nombre del estudiante, comentarios, y/o fotos/videos con fines educativos y/o promocionales.
- Yo/nosotros entendemos que si el estudiante necesita un ayuda especial por su incapacidad para poder participar en el programa TRIO Educational Talent Search o cualquiera de sus actividades programadas, yo/nosotros debemos contactar al programa TRIO Educational Talent Search al número (530) 242-7690 por lo menos 30 días antes de la actividad.
- Yo/nosotros entendemos que esta autorización permanecerá en vigencia mientras el estudiante está matriculado en el programa TRIO Educational Talent Search de Shasta College o hasta que se proporcione aviso por escrito para revocar la autorización.

---

**NOMBRE DE ESTUDIANTE****FIRMA DE ESTUDIANTE****FECHA**

---

**NOMBRE DE PADRE/GUARDIAN****FIRMA DE PADRE/GUARDIAN****FECHA**

***\*\*Solicitudes incompletas o con falta de firma serán devueltas antes de ser consideradas para inscripción el en programa\*\****