



Esta solicitud es para el programa de TRIO Upward Bound de Shasta College. Upward Bound es un programa financiado con fondos federales a través del Departamento de Educación de los EE.UU. **No hay costo para participar.**

TRIO Upward Bound es un programa para **65** los estudiantes que están en **los grados de 9-12**, que tienen potencia académica y que están interesados en seguir con sus estudios en el colegio. Sin embargo, estudiantes que estén en el **grado 8** pueden aplicar y podrán participar después de su graduación en junio.

Los estudiantes reciben apoyo con sus solicitudes al colegio por medio de juntas, talleres y el programa residencial de 6 semanas durante el verano en Shasta College. Durante el año escolar y en el verano viajamos a diferentes colegios y universidades y participan en una variedad de actividades.

Solicitudes son aceptadas todo el año y se revisan en el orden en que se reciben.



Dear student,

We are thrilled you are interested in participating in Shasta College TRIO Upward Bound! Applying to this program is undoubtedly one of the best decisions you can make in your high school experience and future college career.

Applying, being accepted to, and determining how to afford the college of your choice takes specific steps. Taking the right steps starts now.

This application includes forms for you and your parents to complete. Please take the time to fill out the application completely and accurately. These forms are an important part of selecting students for the program.

Incomplete applications will not be processed. Additionally, providing false information will be grounds for denying admission to the Shasta College TRIO Upward Bound program.

Please use this section as the application checklist and return the following:

1. Parts 1 - 4 Student Section

- ☐ Part 1: Student Information (pg.1)
- ☐ Part 2: Needs Assessment and Self Recommendation (pg. 2)
- ☐ Part 3: Short Answer Questions (pg. 3)
- ☐ Part 4: Required Supplemental Documentation (pg. 3)

2. Parts 5 & 6 Parent Section

- ☐ Part 5: Parent/Guardian Information (pg. 4)
- ☐ Part 6: Income Verification (pg. 5)

3. Sign the Release Statement and Agreement (pg. 6)

4. Please return your application to Mr. Wickenheiser in Room 38 at Enterprise HS or Room 25 at Central Valley HS, to Mr. Rogers at GtC, to your HS counselor, or mail/fax it to:

- Fax: (530) 245-7377
- Shasta College TRIO Upward Bound
P.O. Box 496006
Redding, CA 96049-6006

If you have any questions, please contact us at (530) 242-7690.

Sincerely,

Assistant Director of Shasta College TRIO Upward Bound

Shasta College is an equal-opportunity educator and employer

Board of Trustees

Stephen Bell Peggy Colwell Michelle Hickok Richard Lawrence Rhonda E. Nehr Kendall S. Pierson Scott J. Swendiman

Superintendent/President

Frank Nigro, Ph.D.

PARTE 1: Información del Estudiante

Para el Estudiante: La solicitud debe ser escrita legiblemente y usar tinta negra o azul. Contesta todas las preguntas. Si una pregunta no te aplica, por favor usa “N/A” en el espacio.

- a. ¿Cuál es tu nombre legal? _____
- | Apellido(s) | Primer Nombre | Segundo Nombre |
|-------------|---------------|----------------|
| | | |
- b. ¿Cuál es tu nombre preferido (si es diferente de tu nombre legal)? _____
- c. ¿Cuál es tu domicilio? _____
- | Numero de casa y calle o apartado postal | Apto. # |
|--|---------|
| | |
- | Ciudad | Estado | Código Postal |
|--------|--------|---------------|
| | | |
- d. Numero de celular de padres/guardián: _____
- e. Tu número de celular (si tienes): _____
- f. Tu correo electrónico: _____ @ _____
- g. Tu fecha de nacimiento (mm/dd/año)? _____ Edad: _____
- h. Tu escuela actual: _____ i. Grado actual: _____ j. Consejero/a: _____
- k. Si estas en el octavo grado, indica la escuela secundaria que piensas asistir: _____
- l. ¿Estas participando en uno de estos programas? ☐ GEAR UP ☐ Educational Talent Search (ETS)
- m. ¿Eres Hispano o Latino? ☐ SI ☐ NO (Si, sí, pasa a la pregunta P - si no, por favor contesta la pregunta O)
- n. Como describes tu origen racial/étnico?
- | | | |
|---|-----------------------------------|--|
| ☐ Indio Americano o Nativo de Alaska | ☐ Asiático | ☐ Negro o Afroamericano |
| ☐ Hawaiano Nativo U otro Isleño Pacifico | ☐ Blanco | ☐ Otro (especifique): _____ |
- o. ¿Con que genero te identificas? ☐ Femenino ☐ Masculino
- p. ¿Eres Ciudadano Americano o Residente Permanente? ☐ YES ☐ NO
(Favor de poner tu # de Residente Permanente) _____
- q. ¿Cuál es el idioma principal que se habla en su hogar? _____
- r. ¿Tienes una computadora con acceso a Internet en casa? ☐ YES ☐ NO
- s. ¿Tienes una discapacidad física o de aprendizaje diagnosticada? ☐ NO ☐ YES Si sí, especifique: _____
- t. ¿Cómo te enteraste de Upward Bound? _____

Estudiante: Dedica tiempo a pensar en esta sección, tus respuestas nos ayudarán a conocerte mejor. Estamos interesados en aprender sobre ti, incluyendo tu educación futura y metas profesionales.

PARTE 2: Needs Assessment and Self Recommendation - El estudiante llena esta parte

1. Educational Goal: List in order of preference, two careers you think would best fit your abilities and interests if you were given the necessary education and required training.

A. _____ B. _____

2. Describe any honors, awards, or recognition you have received (school, community, church, athletics):

3. List the extracurricular activities you are involved in (organizations, clubs, sports, etc.): ☐ If none, check this box

4. List any jobs (including summer employment), volunteer work, or community service: ☐ If none, check this box

Position	Name of Employer	When did you work? (From month/year to month/year)	How many hours per week?

5. Upward Bound students are **required** to participate in our six-week summer program at least once during high school. List any summer responsibilities/activities planned (job, camps, family obligations): ☐ If none, check this box

6. After I graduate high school, I plan to:

☐ Attend a 4-year college/university

☐ Attend a community college

☐ Attend a trade/technical school

☐ Work full-time

☐ Join the military

☐ I am not sure of my plans yet

7. Have you visited any colleges? ☐ Yes ☐ No If yes, which ones? _____

8. Which college campuses would you like to visit? _____

9. Explain why attending college after high school is important to you: _____



Solicitud del Programa

10. I am interested in joining TRIO Upward Bound because I would like help with/information about:

- | | |
|--|---|
| ☐ College Admissions/Application Assistance | ☐ Learning More about Myself |
| ☐ Choosing my Classes | ☐ Goal Setting |
| ☐ Visiting College Campuses | ☐ Financial Literacy |
| ☐ Career Choices | ☐ SAT/ACT Testing |
| ☐ Financial Aid for College | ☐ Study skills/habits |
| ☐ Finding Scholarships | ☐ Time management |

STUDENT SIGNATURE: _____ DATE: _____

PART 3: Short Answer Questions - Student: Please answer the following short answer prompts. Attach a separate sheet if more space is needed.

1. Why do you want to be part of Shasta College TRIO Upward Bound?

2. What is important for us to know about you? Possible topics include: your hobbies, talents, what you like to do in your spare time, your experiences with school, your favorite classes, information about your family, and how your friends would describe you. This is an important part of the application, so be sure to do your best.

3. As an Upward Bound student, you are committing to attend the Upward Bound six-week residential summer program at least once. Summer program attendance is mandatory for students who wish to participate in Upward Bound. Please discuss why summer program would be an exciting opportunity for you.

PART 4: Required Supplemental Documentation

- ☐ **TRANSCRIPT:** Please attach a copy of your current transcript or 8th grade Grade Report (your application will be incomplete without your most current grades).
- ☐ **RECOMMENDATION:** Please list the names of two teachers or counselors who can tell us about you (Please let your teacher know that you are providing their name and email on your application as a recommender).

Teacher/Counselor Name: _____ Email Address: _____

Teacher/Counselor Name: _____ Email Address: _____

Parte 5: Información de los Padres/Tutores

A los padres o tutores legales: La información personal, incluido el estado financiero y los niveles educativos proporcionados al programa Upward Bound de Shasta College, se utiliza con fines de informes ante el Departamento de Educación de los Estados Unidos. Nadie puede acceder, ver o utilizar esta información a menos que trabaje con o para el Programa Upward Bound de Shasta College o a menos que se le otorgue una autorización legal específica para dicha información. Esta información es necesaria para determinar si su hijo cumple con las pautas federales de elegibilidad establecidas por las regulaciones del Departamento de Educación de los Estados Unidos. Toda la información proporcionada está protegida por la Ley de Derechos Educativos y Privacidad de la Familia (FERPA, 20 USC 1231a).

Esta sección debe ser completada por un padre/tutor

PARENT/GUARDIAN CONTACT INFORMATION	
Nombre:	Nombre:
Relación:	Relación:
Teléfono:	Teléfono:
Correo electrónico:	Correo electrónico:
Ocupación:	Ocupación:
Empleador:	Empleador:

a) El estudiante vive con:

- ☐ Ambos madre y padre ☐ Solo Madre
☐ Solo Padre ☐ Padre de crianza o tutor legal
☐ Otro: _____

**Por favor, incluya solo el nivel de educación y los ingresos de los padres biológicos o adoptivos*

b) Indique el nivel más alto de educación que **termino**:

	Padre 1*	Padre 2*
Primaria (K-8)	☐	☐
Secundaria (9-12)	☐	☐
Poco Colegio	☐	☐
Título del colegio - 2 años	☐	☐
Título Universitario-4 años (o más alto)	☐	☐
No sabe	☐	☐

Parte 6: Verificación de Ingresos
EVALUACION DE DEPENDENCIA:

- a. ¿Está el estudiante en foster care o bajo tutela de la corte? ☐ SI ☐ NO
 b. ¿Es el estudiante un menor emancipado o tiene un guardián legalmente designado por la corte? ☐ SI ☐ NO
 c. ¿El estudiante es menor 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 alguna de 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: _____ | |

INFORMACION DE IMPUESTOS:

Por favor indique cual frase describe su situación de ingresos por medio de una marca en el cuadro indicado.

☐ Mi familia no tuvo ingresos imponible durante el último año.

O

Mi familia no está obligada a declarar impuestos, pero ganamos ingresos

\$

--	--	--	--	--	--

 .00

anuales de la siguiente fuente: _____

☐ Mis ingresos imponible del año pasado:

(Refiérase a sus impuestos federales: IRS Forma 1040 del IRS (2024), línea 15)

\$

--	--	--	--	--	--

 .00

CERTIFICACION

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

FRIMA DE PADRE/GUARDIAN: _____ FECHA: _____

ACUERDO Y DECLARACION DE LIBERACION

Por favor lea cuidadosamente y 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 Upward Bound 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 de TRIO Upward Bound 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 Upward Bound 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 Upward Bound.
- 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 Upward Bound 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 Upward Bound.
- Yo/nosotros también damos permiso para que el programa TRIO Upward Bound tome fotografías durante las actividades y viajes, y concede 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 ayuda especial por su incapacidad para poder participar en el programa TRIO Upward Bound o cualquiera de sus actividades programadas, yo/nosotros debemos contactar al programa TRIO Upward Bound al número (530) 242-7690 por los menos 30 días antes de la actividad.
- Yo/nosotros entendemos que esta autorización permanecerá en vigencia mientras el estudiante está matriculado en el programa Shasta College TRIO Upward Bound 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