

Estimado estudiante y padres interesados en el programa de Shasta College TRIO Upward Bound:

¡Gracias por su interés en el programa Shasta College TRIO Upward Bound! Antes de llenar la solicitud para el programa, es importante entender lo que implica ser un participante del programa TRIO Upward Bound (UB). El propósito de TRIO UB es ayudar a los estudiantes en el desarrollo de habilidades académicas y la motivación necesaria para ser exitoso en la secundaria y el colegio. Por medio de apoyo durante el año escolar, el programa TRIO Upward Bound ayuda a los participantes con sus estudios y los alienta a completar una educación universitaria.

El programa TRIO Upward Bound es un programa financiado con fondos federales a través del Departamento de Educación de los EE.UU. que trabaja con 60 estudiantes de **Corning High School** que están interesados en mejorar sus habilidades académicas y obtener una educación universitaria después de graduarse de la escuela secundaria.

Cada participante debe tomar en serio las actividades de TRIO Upward Bound. Los estudiantes que son admitidos aceptan participar en las actividades ofrecidas durante el año académico en su escuela, así como el programa residencial de seis semanas durante el verano.

Las actividades que se ofrecen incluyen talleres, excursiones y oportunidades de tutoría y tienen los siguientes objetivos:

- Aumentar el rendimiento académico de los participantes
- Ayudar a los participantes a desarrollar la motivación para tener éxito en la escuela secundaria y asistir la universidad
- Brindar oportunidades educativas, informativas y enriquecedoras para todos los participantes
- Fomentar la participación en experiencias culturales/educativas más allá de las disponibles en sus escuelas secundarias
- Proporcionar tutoría, exploración universitaria y carreras profesionales, y asesoramiento universitario a los participantes
- Brindar asistencia para asegurar la admisión a una institución post secundaria y orientación para obtener ayuda financiera

Si está interesado en participar en el programa Shasta College TRIO Upward Bound, complete la solicitud adjunta y devuélvase al miembro de personal de TRIO Upward Bound en su escuela o envíela por correo a la siguiente dirección:

Shasta College TRIO Upward Bound
P.O. Box 496006
Redding, CA 96049-6006

Favor de responder a todas las preguntas y completar toda la documentación requerida. Si no presenta toda la documentación requerida, se retrasará el procesamiento de su solicitud. Si tiene alguna pregunta, no dude en comunicarse con nosotros al (530) 242-7690. Estamos seguros de que podemos y continuaremos ayudando a abordar las necesidades académicas y los desafíos de los estudiantes en nuestra comunidad.

Atentamente,
Sue B. Huizinga
TRIO Director

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.



Solicitud del Programa

Estudiante: Dedicar 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 trade/technical school
- Join the military
- Attend a community college
- Work full-time
- 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: _____

- b) Indique el nivel más alto de educación que **termino**:
- | | Padre 1* | Padre 2* |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Primaria (K-8) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Secundaria (9-12) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Poco Colegio | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Título del colegio - 2 años | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Título Universitario-4 años (o más alto) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| No sabe | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

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

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):

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Asistencia General (G.A.) | <input type="checkbox"/> Seguro Social (SSI) | <input type="checkbox"/> CalWORKs (Welfare) |
| <input type="checkbox"/> Vivienda Subsidiada | <input type="checkbox"/> Medi-Cal | <input type="checkbox"/> Estampillas para comida |
| <input type="checkbox"/> Desempleo | <input type="checkbox"/> 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 imponibles durante el último año.

0

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

\$

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

 .00

anuales de la siguiente fuente: _____

Mis ingresos imponibles 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**