

Buscando Talento Educativo Aplicación Para Servicios

Institución Anfitriona - Minnesota State University, Mankato

El programa Buscando Talento Educativo obtiene ingresos para servir a estudiantes que obtienen los requisitos de ingresos bajos y/o la primera generación para ir al colegio. Si obtiene estos requisitos federales les pedimos que nos informe de la información que determinara elegibilidad. Usted no está legalmente requerido a proporcionar la información que el programa le solicita; pero el programa no va poder considerar su aplicación su usted no proporciona suficiente información. La información que proporciona es privada y es usada solamente para determinar su elegibilidad, reporte de datos agregado y para seguir el excito del estudiante.

Información sobre el estudiante – Por favor use letra de molde

Nombre _____ apellido primero Inicial del segundo nombre
Dirección _____
Ciudad _____ Estado _____ codigo postal _____
Teléfono _____ Celular _____ Numero de seguro social _____
Correo electrónico _____ Fecha de Nacimiento ____/____/____
Género: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer Ciudadano Americano <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Si no, Indique el numero de su residencia ____
Estado civil: <input type="checkbox"/> Soltera <input type="checkbox"/> Casada (Nombre de su esposo: _____)
Veterano: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No ¿Esta actualmente en un programa para estudiantes de alto riesgo? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Origen étnico/raza: <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Negro o Africano Americano <input type="checkbox"/> Indio Americano o Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Asiatico <input type="checkbox"/> Hispano Latino <input type="checkbox"/> Nativo Hawaiiiano o de otras Islas del pacífico <input type="checkbox"/> Otro _____

Información sobre su educación

Estudiante actual: <input type="checkbox"/> Escuela actual _____ Grado _____ GPA _____ <input type="checkbox"/> He tomado el examen ACT. Resultado _____ <input type="checkbox"/> No he tomado el examen ACT pero planeo tomarlo. Fecha _____
Otro: <input type="checkbox"/> GED: <input type="checkbox"/> En progreso <input type="checkbox"/> Completo: Resultado _____ <input type="checkbox"/> Fuera de la escuela– Nombre y ciudad de la escuela anterior _____ <input type="checkbox"/> Grado mas alto que termino _____ en (año) _____

BTE Servicios

Favor de indicar los servicios de BTE que necesita o desea.		
<input type="checkbox"/> Abilidades en el estudio	<input type="checkbox"/> Tutores	<input type="checkbox"/> ACT/SAT Cobro/ renunciar
<input type="checkbox"/> Información sobre una carrera	<input type="checkbox"/> Como manejar su tiempo	<input type="checkbox"/> Informació ayuda/economica
<input type="checkbox"/> Habilidades en lectura/escritura	<input type="checkbox"/> Habilidades de comunicación	<input type="checkbox"/> Visitas a colegios
<input type="checkbox"/> Ayuda con la admicion al colegio	<input type="checkbox"/> Ayudda con el cobro de la aplicacion	<input type="checkbox"/> Como tomar exámenes
<input type="checkbox"/> ACT Taller	<input type="checkbox"/> Como tener exito en el colegio	<input type="checkbox"/> Información sobre becas

Si me aceptan en el programa BTE, me comprometo a reunirme con el consejero, hacer lo mejor academicamente y prepararme para colegio tecnico, colegio/carrera de 2 años o programa despues de la escuela de colegio de 4 años.

Firma del estudiante _____

Fecha _____

CONFIDENCIAL

INFORMACION PARA SU ELEGIBILIDAD

El programa Buscando Talento Educativo obtiene ingresos para servir a estudiantes que obtienen los requisitos de ingresos bajos y/o la primera generación para ir al colegio. Si obtiene estos requisitos federales les pedimos que nos informe de la información que determinara elegibilidad. Usted no está legalmente requerido a proporcionar la información que el programa le solicita; pero el programa no va poder considerar su aplicación si usted no proporciona suficiente información. La información que proporciona es privada y es usada solamente para determinar su elegibilidad, reporte de datos agregado y para seguir el éxito del estudiante.

PADRES/INFORMACION SOBRE SU FAMILIA

Mama/Madrastra Nombre _____ Papa/Padrastro Nombre _____

La mayoría del tiempo el estudiante vive con: Sus dos padres madre padre madrastra padrastro
(Marque todos los que aplique) Guardian Padres adoptivos Cónyuge por sí mismo Otros: _____

El idioma que se habla en el hogar: Inglés solamente Inglés y _____
 Otro idioma que no sea inglés (especificar) _____

Por favor liste a otros niños en la escuela (escriba su apellido si es diferente al de sus padres):

Nombre	Edad	La escuela que asisten	Grado
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Tiene la mama una licenciatura de-4 años: _____ Si _____ No

Tiene el papa una licenciatura de- 4 años: _____ Si _____ No

Información sobre sus finanzas

El programa buscando talento educativo es financiado para servir a un porcentaje de estudiantes los cuales son catalogados de bajos recursos, primera generación tener el potencial para colegio. Cumpliendo con esta regulación federal le pedimos que proporcione la siguiente información la cual será utilizada para determinar su elegibilidad. **La información que usted proporcione es estrictamente confidencial y es utilizada únicamente con el propósito de determinar su elegibilidad.**

El número total de personas en su hogar (incluyendo a usted mismo) _____

Ingresos gravables (del formulario más reciente de impuestos – indique la escala marcando en la parte inferior)
(1040 [line 43] or 1040A [line 27] or 1040EZ [line 6])

_____ 0 – 16,335	_____ 16,336 – 22,065	_____ 22,066 – 27,795
_____ 27,796 – 33,525	_____ 33,526 – 39,255	_____ 39,256 – 44,985
_____ 44,986 – 50,715	_____ 50,716 – 56,445	_____ 56,446 – Over

Su familia califica para: _____ Comida gratis _____ Precio reducido

Yo, el que suscribe, certifico que toda la información en esta aplicación es correcta a mi mejor saber y entender.

PADRE/GUARDIAN FIRMA _____ FECHA _____

Nombre en letra de molde _____

Dirección _____

Teléfono _____ Padres/Guardian o dirección del correo electrónico familiar _____

CONVENIO Y EXONERACION

▶ Para participar en actividades fuera de la escuela , mi hijo/a requiere adaptaciones especiales. Si No
 si es así, favor de describir _____

▶ Yo autorizo el uso de las fotografías de mi hijo/a del programa BTE con el propósito de publicidad y reclutamiento. Si No

CONSENTIMIENTO PARA SU EXPEDIENTE ACADEMICO

El consentimiento de su expediente” es esencial y requerido para la participación en el programa. Su expediente sera utilizado para hacer un seguimiento al progreso, elegibilidad y para propósito de reportar. Esta información es confidencial y esta protegida bajo. El Acto Suministrado General de Educació. El programa BTE no divulgará ninguna información confidencial sin su consentimiento por escrito.

A los oficiales de (Nombre de la escuela que asisten) _____, Por medio de la siguiente le otorgo el permiso a el PROGRAMA BUSCANDO TALENTO EDUCATIVO DE LA UNIVERSIDAD DE MINNESOTA MANKATO, que tenga acceso a los expedientes academicos de (nombre del estudiante) _____ incluyendo grados, resultados de exámenes, si recibe comida gratis o a precio reducido horario de las clases, inscripción secundaria y asistencia durante su participación en el programa Buscando Talento Educativo.

Esto también autoriza a la institución secundaria a proporcionar copias a la Universidad de Minnesota, Programa Buscando Talento Educativo Mankato de inscripción al colegio académico y información sobre ayuda otorgada .

 Padres/Guardian Firma (si el estudiante es menor de 18) o firma del estudiante (si 18 o mayor) _____
 Fecha

PARA USO SOLAMENTE DE LA OFICINA:

_____ U.S. Citizen or Permanent Resident (Residency Number Included) _____ Need
 _____ Completed 5th Grade or 11-27 years old OR meets criteria for adult participation _____ Signatures

 LI/FG LI FG OTHER _____ Verified

 Add Waiting List Pending Not Eligible (Reason)

 Technician's Initials _____ Date _____ Director's Initials _____ Date _____

Date Keyed _____

Notes _____

