



TRiO Talent Search
Colegio Comunitario Chemeketa
Aplicación del Participante



Por favor complete esta forma para poder proveerle los servicios y actividades que le interesa.

INFORMACION DEL ESTUDIANTE Código _____

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: ____/____/____

Escuela: _____ Grado: _____ ID # Estudiantil _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____

Dirección Postal: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____

Teléfono de Casa/Familia: _____ Celular Estudiantil: _____

E-mail del estudiante: _____ ¿Podríamos mandarle información por e-mail? Sí No

Masculino Femenino **Raza/Étnica:** Blanco Africano Americano Hispano/Latino

Multicultural Asiático ó Isla Pacifico Indígena Americano Nativo de Alaska Otra _____

INFORMACION DE PADRE/TUTOR Y NIÑO

Nombre de Padre o Guardián: _____

Teléfono de Trabajo: _____ Celular _____

Nivel de Educación de Padre/Guardián

¿Tienen cualquiera de los padres/tutores del estudiante una educación universitaria de 4 años? Sí No

¿Si lo tienen, quien lo tiene? Padre Madre Guardián

¿Esta el niño en un caso del tribunal? Sí No Si es así, por favor provea la información siguiente:

Nombre del Trabajador de caso: _____ Nombre de Agencia: _____

Teléfono del Trabajador de caso: _____

Información de Ciudadanía del Estudiante:

¿Es el niño/niña un: Ciudadano Norte Americano? Sí No

Residente de los Estados Unidos? Sí No

Favor de apuntar el RA #: _____

Indicando que el niño/niña no es ciudadano de EEUU ni un Residente legal no significa que él/ella será negado la admisión al programa. Es posible que le pidamos documentación para determinar su elegibilidad.

PERMISO DEL PADRE PARA PUBLICAR

Doy mi permiso de que mi hijo/hija sea entrevistado y/o fotografiado por la cámara digital, foto, o el aparato de vídeo por el personal del Programa Trio Talent Search para el uso en la radio, la televisión, medios impresos, el Internet o en la documentación de proyecto y materias promocionales. Sí No

INFORMACION DE INGRESOS

La información solicitada en esta forma deberá ser llenada por el padre o guardián del estudiante que está aplicando para el programa de TRiO. Para ayudarnos a determinar la elegibilidad de su niño, por favor complete la sección siguiente requerida por el gobierno federal. Toda información es confidencial en conformidad con el Acto de los Derechos Familiares y la Privacidad y será mantenida en el archivo en la oficina del Programa de TRiO localizada en el Colegio Comunitario de Chemeketa. La falta de completar esta sección puede demorar o negar de la admisión de su niño al programa de TRiO.

INGRESOS ANUALES Del Año: 2006

En la tabla abajo:

1. Por favor indique con un circulo el **número de personas en su casa**. 2. Indique con un circulo si sus **ingresos anuales de la familia para en año 2006**. 3. Favor de indicar debajo de la tabla con un cheque (✓) si las ganancias totales fueron más o menos que año 2006. *Si hay más de 8 miembros en su familia, contacta por favor la oficina de TRIO para ayuda que determina la cantidad de la elegibilidad.

Numero de personas en casa	1	2	3	4	5	6	7	8
Ingresos Anuales del 2006	\$15,315	\$20,535	\$25,755	\$30,975	\$36,195	\$41,415	\$46,635	\$51,855

¿Gana Más que o Menos que la cantidad indicada arriba por miembros en la casa?

¿Recibe su niño un desayuno gratis o almuerzo gratuito? Sí No

ACUERDO DE ESTUDIANTE Y PADRE

En orden para proveer servicios y actividades, nosotros debemos tener un compromiso sincero de usted. Lea por favor lo siguiente con cuidado.

Entiendo que durante mi participación en el Programa de TRIO,

1. Mi meta será completar la preparatoria u obtener mi GED y yo planeo ir al colegio.
2. Tomaré parte en todas las reuniones y viajes organizados por TRIO al mejor de mi habilidad.
3. Respetaré las reglas y las regulaciones del Colegio Comunitario de Chemeketa y de TRIO y también de mi propia escuela.
4. La baja asistencia, la falta de la participación o la conducta irrespetuosa hacia otros será una base para el despido del programa.

Es posible que necesitemos obtener los archivos de estudiante e información de la escuela de su niño, los maestros, y el consejero. El propósito es para que el personal de TRIO sea capaz de evaluar efectivamente las actividades académicas de las necesidades y así planear conforme a su niño. Autorizo el programa de TRIO que:

1. Solicite una copia de sus expedientes de la escuela, horario de clase, información de pruebas y contacto.
2. Solicite una copia de sus resultados de las pruebas SAT o ACT.
3. Se comunique con representantes de agencias o instituciones secundarios en el beneficio de mi niño
4. Utilice el Internet para la exploración de la universidad y la carrera con la supervisión del personal.

Al mejor de mi conocimiento, toda la información que he proporcionado en esta aplicación es verdad.

Nuestras firmas abajo indican nuestro compromiso al Programa Trio Talent Search y el acuerdo.

X _____ X _____
Nombre del Estudiante **Firma del Estudiante**

X _____ X _____
Nombre de Padre/Tutor **Firma de Padre/Tutor**

*Numero de Seguro Social del Estudiante _____ - _____ - _____ Fecha ____/____/____

(Solamente para el Uso de la Oficina)

Date received ____/____/____ Database Input ____/____/____ Notification sent: ____/____/____
 Need Verification: _____ Reason denied: _____

*** NOTA ESPECIAL DEL NUMERO SEGURO SOCIAL:**

Se le solicita que usted voluntariamente provea el Número del seguro social de su hijo/a como su número de identificación para ayudar el Programa de TRIO para coordinar adecuadamente los archivos y los programas que los pueden ayudar o el programa a proporcionar mejores servicios. Proporcionando su SSN, usted consiente de estas reglas. Proporcionando estos datos (y el conocimiento a su uso) no es requerido.

TRiO Talent Search es financiada anualmente por el gobierno federal a \$242, 679.