



Solicitud para Educational Talent Search * Project PLUS (MS)

6. Para tener éxito en la preparatoria y en la universidad, es importante que sepas cómo puedes mejorarte como estudiante. En la lista abajo, traza un "X" para las cosas con las cuales necesitas ayuda.

X	Habilidad	X	Habilidad
	tomar notas		comunicar
	tomar exámenes		investigar (internet & biblioteca)
	organizar		establecer metas(personal y educacional)
	organizar tiempo		escribir
	escuchar		leer

Apellido _____ Nombre _____ MI _____
 Dirección _____ Ciudad _____
 Estado _____ Código Postal _____ Número de Teléfono _____ Edad _____
 Numero de emergencia: _____ Fecha de nacimiento_(día/mes/año) _____
 Femenino _____ Masculino _____ Dirección de correo electrónico: _____

¿Eres ciudadano de los estados unidos? (Favor de marcar uno)
 Si, soy ciudadano de los estados unidos. Numero de Seguro Social _____ - _____ - _____
 (Estos números son necesarios para seguir los logros universitarios de los estudiantes)
 No, pero soy residente elegible. Numero de tarjeta permanente _____

INFORMACIÓN DE FAMILIA

Padre/Guardián _____
 Empleado/Ocupación _____
 Número de teléfono de el trabajo _____
 Dirección de correo electrónico _____
 Madre/Guardián _____
 Empleado/Ocupación _____
 Número de teléfono de el trabajo _____
 Dirección de correo electrónico _____
 ¿Alguien más de tu familia está recibiendo los servicios de Project PLUS?
 Si _____ No _____ Si "sí", quien? _____
 Idioma(s) que se habla(n) en su casa: _____

Los hermanos:	Edad:
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Alguno de ustedes (padre/guardián) tiene titulo de universidad? Sí _____ No _____

For Office Use Only:
Selection Criteria for College Potential

Criteria	Check	Criteria	Check
Adopted Classroom (MS Only)		GPA>=2.00	
Counselor or Teacher Nomination		Motivation in Interview	
Parent Nomination		Taking required college admissions courses	
Community Agency Referral		Other (Specify)	

INFORMACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN DEL INGRESO

NUMERO TOTAL DE DEPENDIENTES: (Favor de incluir los padres y los hijos) _____
 Favor de marcar las ganancias apropiadas del **ingreso neto** para su familia. (Nota: Esta información es requerida por el gobierno federal para asegurar que proveemos los servicios dentro de nuestro reglas. 2/3 de todos de los estudiantes del programa de Project PLUS deben ser ilegible para el almuerzo gratis o reducido.)

- _____ < \$16,245 o menos
- _____ \$16,245—\$21,855
- _____ \$21,855—\$27,465
- _____ \$27,465—\$33,075
- _____ \$33,075—\$38,685
- _____ \$38,685—\$44,295
- _____ \$44,295—\$49,905
- _____ \$49,905—\$55,515
- _____ >\$55,515 o mas

Ingreso libre de impuesto:: Si Ud. (padre/guardián) recibió ingreso libre de impuesto el año pasado, por favor identifique el origen de su ingreso:
 _____ Beneficios de desempleo _____ AFDC _____ Beneficios militarior
 _____ Beneficios de Jubilación _____ Estampillas para comida
 _____ Beneficios de Discapacidad _____ Beneficios de seguro social
 Otros orígenes (Especifique) _____
Es el candidato un menor de la corte? Sí _____ No _____
 Si "sí", provee el nombre del trabajador del caso _____
 Teléfono: _____

Approval by Coordinator _____

Date _____





INFORMACIÓN

EDUCACIONAL

Grado Actual:

6 7 8

9 10 11 12 GED

Número de identificación

escolar: _____

Secundarias:

Hosford _____

Lane _____

Ockley Green _____

YWA _____

Other: _____

Nuevas Guías Federales

Grupo Étnico: Escoge uno:

Hispanico /Latino _____

Non-Hispanico _____

Raza: Si no es Latino, marque uno:

Indio Americano/Nativo de Alaska _____

Africano-Americano _____

Europeo-Americano _____

Asiático _____

Nativo de Hawaii o Isleño del Pacífico _____

Dos o mas razas _____

Contrato para estudiante y padres: Para proveerles un programa de educación que es fuerte académicamente, culturalmente, y que pertenece a los estudios universitarios debemos tener su confianza. Favor de examinar lo siguiente:

Entiendo que durante mi participación en el programa educacional Talent Search/Project PLUS:

1. Mi objetivo será terminar la secundaria y preparatoria y continuar mis estudios.
2. Mantendré un GPA de 2.0 por lo mínimo en la escuela secundaria y por lo mínimo en la preparatoria.
3. Aceptaré citas y asistiré a todas las reuniones arregladas por mi consejero(a) de Project PLUS.
4. Participaré en las reuniones de Project PLUS en mi escuela.
5. Me guiaré por las reglas y las regulaciones de Project PLUS y la Universidad del Estado de Portland.
6. Mala asistencia o la falta de participación será la base de mi salida del programa Project PLUS.

Además de la información dada aquí, necesitaremos obtener información de otros orígenes para satisfacer suficientemente las necesidades de nuestros estudiantes y los requerimientos del Departamento de Educación de los EE. UU. Recogemos información de las escuelas secundarias, los colegios, las universidades, las instituciones de exámenes, y otras agencias, o universidades a favor de nuestros estudiantes y el programa. Su firma final de esta forma autoriza a ETS/Project PLUS a:

1. Pedir una copia de los cursos escolares de secundarias, preparatorias y colegios.
2. Pedir una copia de notas de los exámenes de SAT o ACT.
3. Utilizar su número de seguro social para pedir una copia de la solicitud de ayuda monetario al gobierno, su posición relativa de matriculación universitaria, y premio monetaria de las agencias de los fondos federales y del estado, instituciones post-secundarias, y el National Student Clearinghouse.
4. Comunicarse con representantes de las agencias o instituciones post-secundarias a su favor.

Autorizo al programa Project PLUS que contacte y pida información y comparta información con las instituciones ya mencionados. Doy a mi hijo(a) permiso para participar en las actividades de Project PLUS si es aceptado. Nuestras firmas al final indican que estamos de acuerdo con y el contrato para estudiante y padres del programa Project PLUS.

Al mejor de mi conocimiento, toda la información que he proveído en esta solicitud es verdadera.

Nombre del estudiante _____ Firma del Estudiante _____

Nombre del Padre _____ Firma del Padre _____

Fecha _____

Favor de Marcar: Si _____ No _____ Doy permiso para que mi hijo(a) sea entrevistado(a), o fotografiado(a) en materiales promocionales del programa.

Declaración de Confianza:

La información que he proveído en este solicitud es confidencial de acuerdo con El Acto de Derechos y Soledad Familiar. El Departamento de Educación de los EE.UU. Tiene la autoridad de recoger la información pedida en esta solicitud (20 USC 1231a) Las únicas personas autorizado para reconocer la información en este solicitud son el estudiante, sus padres, empleados de la escuela asistida por el estudiante, y los empleados autorizados de Project PLUS.



ETS/Project PLUS Student Intake Form

Educational Talent Search/Project PLUS

Evaluación Para la Secundaria (Evaluation for Middle School)

Nombre del estudiante: _____ Correo Electrónico: _____

Escuela: _____ Grado: _____ Número de Teléfono _____

Padre o Guardián: _____

Favor de contestar las siguientes preguntas para que el personal de Project PLUS te conozca mejor para poder ayudarte mejor con tu educación:

1. ¿Cuáles son tus clases favoritas de la escuela: _____

2. ¿Con cuáles clases quieres apoyo? _____

3. Nombra tres carreras en que tienes interés y de que quieres aprender más.

A. _____ B. _____ C. _____

4. ¿Estás dedicado(a) a algunos clubes o organizaciones de escuela/comunidad? (Por ejemplo: Student Council, TAG, programas de deportes, drama, arte, etc...) Favor de ponerlos en una lista:

5. ¿Qué te gusta hacer en tu tiempo libre? _____

