TRIO

Upward Bound

Creando Líderes por la Educación

www.mjc.edu/studentservices/precollege

@mjc_trioworks

Modesto Junior College | *Un Programa Financiado por el Gobierno Federal*

Consejería Académico

Tutoría

Sábados de Academia

Programa de Verano Residencial

Visitas a Colegios

Eventos Culturales

Asistencia con aplicaciones del colegio y ayuda financiera

Escuelas Que Servimos:

Ceres High School
Bibilioteca
Miércoles: 2:40-4:40 PM

Peter Johansen High School
Biblioteca
Jueves: 2:10-4:10 PM

Modesto High School
Salon 7
Martes: 2:10-4:10 PM

Patterson High School
Salon 106
Martes: 3:00-4:30 PM

Riverbank High School
Salon 310
Lunes: 3:00-4:30 PM

Estamos aquí para *ayudarte* alcanzar tus metas universitarias

El programa TRIO Upward Bound es un programa **GRATIS** diseñado para apoyar estudiantes de la preparatoria que estén interesados en ir a la universidad.

Nuestro objectivo es ayudar a nuestros estudiantes saber lo que necesiten para ir a la universidad y estar allí para ellos en cada paso del camino.

Nuestros estudiantes son

De familias en que los padres no se graduaron de la universidad
De familias de bajos ingresos
Ciudadanos de los EE.UU. o residentes permanentes
y Demostrar un compromiso en ir a la universidad

Para preguntas o más informacion por favor llamar a:

Alyssa Nelson - 209.575.6410 - Patterson and Riverbank
Ana Martin - 209.575.6818 - Ceres, Johansen, and Modesto

Modesto Junior College | TRIO Upward Bound

Solicitud Estudiantil Confidencial

Día de Entrega: _____

INSTRUCCIONES: Favor de poveer la siguiente información la cual es importante para evaluar la elegibilidad del solicitante para inscribirse en Upward Bound . **Las solicitudes incompletas resultarán en un retraso en el procesamiento y la entrada al programa.** Todas las respuestas se mantienen estricatamente confidenciales.

ACTO DE DECLARACIÓN DE PRIVACIDAD: La información personal que usted provee al Director de Upward Bound se envia al gobierno federal (a el Departamento de Educación). La información es protegida por la Acta de Privacidad. Nadien tiene acceso a la información a menos que trabajen con o para el Programa de Upward Bound o esten autorizados especificamente para ver la información. La inforamción es necesaria para determiner si el estudiante es elegible para participar en el programa y ayuda al gobierno medir el éxito del estudiante. El Departamento de Educación de los Estados Unidos tiene la autoridad de reunir tal información para mejorar el programa Upward Bound(20 USC 1231a).

Si tiene preguntas mientras llenar la solicitud, por favor llámenos al 209-575-6743 o envíenos un correo electrónico a precollege@yosemite.edu

Sección 1: Información Demográfica del Estudiante

Nombre: _____

Sexo: ☐ Masculino ☐ Feminino

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____

Lugar de Nacimiento: _____

Dirreción: _____

_____

Número de Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

Nombre de Escuela: _____

de Identificación Estudiantil: _____

Grado: _____

¿Tiene una discapacidad física o de aprendizaje?

☐ Sí ☐ No Explain: _____

¿Está en una clase de asistencia especial?

☐ Sí ☐ No

¿Tiene un IEP en el archivo escolar?

☐ Sí ☐ No

Ciudadanía o Residencia de los EE.UU

Ciudadano: ☐ Sí ☐ No

SSN: _____

Residente Permanente: ☐ Sí ☐ No

de Tarjeta Residencial: _____

Raza y Origen Étnico (marque uno)

¿Es usted de descendencia hispanx/latinx/chicanx?

☐ Yes ☐ No

☐ Indígena Americano/Nativo de Alaska

☐ Asiático

☐ Africano Americano

☐ Hispanx o Latinx

☐ Asiático de las islas del Pacifico

☐ Blanco (no hispano)

☐ Otro: _____

Sección 2: Información de los Padres y el Hogar

¿Es usted un huérfano o menor bajo el cuidade de la corte? ☐ Sí ☐ No
En caso afirmativo, escribe la información de su guardian legal.

Nombre de Padre/Padrastro/Guardian Legal 1: _____
Número de Teléfono: _____ ¿Trabajando Actualmente?: ☐ Sí ☐ No
¿Tiene una licenciatura de un colegio o universidad acreditada de los EE.UU.? ☐ Sí ☐ No
Nivel Educativo de Padre/Guardian: _____

Nombre de Madre/Madrastra/Guardian Legal 2: _____
Número de Teléfono: _____ ¿Trabajando Actualmente?: ☐ Sí ☐ No
¿Tiene una licenciatura de un colegio o universidad acreditada de los EE.UU.? ☐ Sí ☐ No
Nivel Educativo de Madre/Guardian: _____

Favor de enumerar TODAS las personas viviendo en el hogar (si es necesario, continúe en otra página)

Nombre: _____ Relación: _____ Edad: _____
Nombre: _____ Relación: _____ Edad: _____
Nombre: _____ Relación: _____ Edad: _____
Nombre: _____ Relación: _____ Edad: _____
Nombre: _____ Relación: _____ Edad: _____
Nombre: _____ Relación: _____ Edad: _____
Nombre: _____ Relación: _____ Edad: _____

¿Cuántos hermanos has asistido o están asistiendo la universidad? _____
¿Qué idioma se habla en el hogar? _____
¿Cuál es el ingreso anual de su hogar? (basado en el úlitmo año fiscal) _____

Section 3: Certificación y Firma

YO DECLARO BAJO PENA DEL PERJURIO QUE TODA LA INFORMACIÓN REPORTADA ES VERDAD A LO MEJOR DE MI CONOCIMIENTO.

_____	_____	_____
Nombre de Estudiante	Firma de Estudiante	Fecha
_____	_____	_____
Nombre de Padre/Guardian	Firma de Padre/Guardian	Fecha

Section 4: Evaluación Estudiantil

INSTRUCTIONS: To help the Upward Bound staff assess your needs and develop a plan of services for you, we need to know how you perceive yourself. Please read through the following lists and indicate whether you feel you have a "high need", "some need", or "no need" for help or improvement in that area.

Academic Skill	High Need	Some Need	No Need
English and Writing Skills			
Spelling			
Grammar			
Punctuation			
Writing Organization			
Essay Writing and Reports			
Verbal Expressions			
Learning/Improving English			
Reading Skills			
Improving Vocabulary			
Reading Speed			
Comprehension/Understanding			
Retention			
Math Skills			
Basic Arithmetic (add, subtract, multiply, divide)			
Basic Algebra			
Advanced Math (trigonometry, pre-calc, calculus)			
Learning and Study Skills			
Time Managaement			
Developing Good Study Habits			
Test Taking Strategies			
Note Taking Strategies			
Developing Library and Research Skills			

SCHOOL OFFICIAL RECOMMENDATION: Please write the names and emails of two school officials (teacher, counselor or administrator) that can fill out an online recommendation form to help us assess your eligibility and needs.

Name: _____ Title: _____
Email: _____

Name: _____ Title: _____
Email: _____

Section 5: Short Answer Response

INSTRUCCIONES: Responda a las siguientes preguntas.

1) ¿Cuáles son sus metas escolares y como usaría su carrera para ayudar a la comunidad? _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

2) ¿Cómo se describiría usted? _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

ANTES DE ENTREGAR SU SOLICITUD:

- Asegúrese que todas las páginas y secciones ha llenado COMPLETAMENTE
- Incluye una copia de la FORMA DE IMPUESTOS DEL IRS 1040 o otra documentación que verifica su ingreso o ayuda(por ejemplo, AFDC o carta del Seguro Social, carta de verificación de ingresos)
- Una copia de la targeta de Residencia Permanente si no es ciudadano de los EE.UU.

OFFICE USE ONLY: ATTACH TO COMPLETED APPLICATION

• Course Schedule • Current Transcript • Copy of CAASP/STAR Report

Modesto Junior College
UPWARD BOUND

TRIO
A FEDERALLY FUNDED PROGRAM

PERMISO DE PADRES/GUARDIANES

_____ _____

NOMBRE DE ESTUDIANTE **ESCUELA**

Inicial: _____ **PERMISO DE ACCESO DE REGISTRO DE ESCUELA:** Yo permito que el personal de Upward Bound tenga acceso a los reportes de calificaciónes, los 'transcripts' de la Preparatoria, los resultados de examenes y cualquier otra información que sea pertinente para el proposito planes educativos y asesoramiento. Yo entiendo que este permiso estará en efecto mientras que mi hijo(a) participe en el program de Upward Bound.

Inicial: _____ **REPORTE MANDATARIO:** Mucha de la información compartida entre los participantes y los representantes del programa es completamente confidencial. Por favor entienda que hay algunas excepciones. Información compatida al respect de abuso (fisico, mental, o sexual) y/o el intent de dañar a si mismo o a otros tiene que ser reportado a el personal apropiado del districto escolar.

Inicial: _____ **PERMISO PARA LAS EXCURSIONES:** Yo permito que el personal de Upward Bound lleve a mi hijo(a) a varias excursiones a colegios, y a centros culturales, educaciónales, y recreaciónales. Este permiso sera para las actividades aprobadas de Upward Bound y estará en efecto mientras que mi hijo(a) esta en el program de Upward Bound.

AUTORIZACIÓN MEDICA

ESTADO DE SALUD: ¿Tiene su niño cualquier tipo de problema o condición, en el presente o en el pasado que deberiamos saber no-sotros?
Si ☐ No ☐ Explique: _____

¿Su hijo(a) es alérgico(a) a cualquier medicamento: Si ☐ No ☐ Explique _____

Nombre De Su Doctor Familiar: _____ Télefono _____

¿Su estudiante esta cubierto bajo un seguro medico? Si ☐ No ☐

Favor de proveer el Nombre del Seguro Medico: _____ # de Seguro Medico _____

Emergencia Médica: En caso de emergencia favor de ponerse en contacto con padre/guadian: _____

Télefono (dia) _____ (tarde) _____

Si el padre/guardian no estan disponibles, favor de ponerse en contacto con : _____

Relación: _____ Télefono (dia) _____ (tarde) _____

Favor de dar el nombre, la dirección y el numero de télefono de un familiar/amigo(a) que ha vivido en la área de Modesto por lo memos cinco años.

_____

Inicial: _____ **AUTORIZACIÓN MEDICA:** Acepto indemnizar y salvar y sostener inofensivo el Districto de Yosemite Community College, Modesto Junior College, sus officiales, los agentes y empleados de y contra cualquiera y todas las demandas y responsabilidades las cuales pueden presentarse o resultar de o estar de cualquier manera conectada directamente o indirectament con las agencias antedichas mientras que participen en el Programa de Upward Bound. También, consiento al tratamiento de emergencia de mi hijo(a) de parte de los empleados de el Districto Yosemite Community College y/o de parte del personal de un hospital acreditado o clinica si esto es juzgado necesario por el personal de Upward Bound. Entiendo que me notificarán de la enfermedad lo mas pronto possible.

Firma del Padre/Guardian: _____ **Fecha:** _____