Solicitud del Programa de Búsqueda de Talento Educativo

James Sprunt Community College
PO Box 398
133 James Sprunt Drive
Kenansville, NC 28349
(910) 275-6385 (office) / (910) 296-6287 (fax)

¡SÓLO PARA USO DE OFICINA!

Taxable Income

☐ $0 - $21,870 ☐ $21,871 - $29,580 ☐ $29,581 - $37,290
☐ $37,291-$45,000 ☐ $45,001 - $52,710 ☐ $52,711 - $60,420
☐ $60,421- $68,130 ☐ $68,131 - $75,840 ☐ $75,841 or above

Household Size _____

Eligibility Codes:

☐ LI/FG ☐ FG ☐ LI
☐ Other

Director's Signature

_____

Entry Date: ____/____/_____ **Initials:** _____

Educational Talent Search es un programa financiado por el gobierno federal diseñado para ayudar a los estudiantes que desean continuar sus estudios más allá del nivel de la escuela secundaria con la exploración de la universidad y las oportunidades profesionales.

Identificación escolar#:_____ Número de Seguro Social:_____-_____-_____
(Se requiere el número de SS para verificar la futura inscripción en la universidad).

Nombre: _____
Apellido Primer Nombre Inicial Del Segundo Nombre

Dirección postal actual:_____
Calle Ciudad Estado Código Condado

Apartado de correos: _____
Ciudad Estado Código Condado

Teléfono de casa: (_____)_____ Teléfono del trabajo del padre o guardián legal: (_____) _____

Correo Electrónico del Padre/Participante:_____

Fecha de nacimiento:_____/_____/_____ Género: ☐ Masculino ☐ Femenino Ciudadano de U.S.: ☐ Sí ☐ No
Mes Día Año

Raza y Etnicidad: **¿Eres hispano o latino?** ☐ Sí ☐ No **Por favor, marque otros a continuación, como se aplican:**
Indio Americano/Nativo de Alaska_____Asiático/Islas del Pacífico_____ Negro/Afro-Americano _____
Hawaiano nativo / isleño del pacífico_____ Blanco/Caucásico_____ Más de una raza _____

Nombre de la Escuela:_____ **Grado Actualmente Matriculado:** _____

NECESITA VALORACIÓN		
1. Necesito recibir mejores calificaciones en la escuela.	Sí	No
2. Necesito desarrollar habilidades y hábitos de estudio más fuertes.	Sí	No
3. Necesito tutoría.	Sí	No
4. Necesito ayuda para leer, hablar y / o entender inglés.	Sí	No
5. Necesito entregar la tarea de manera más consistente	Sí	No
6. Necesito entender cómo los cursos que estoy tomando se relacionan con los planes de mi carrera.	Sí	No
7. Necesito entender mis intereses, habilidades y otros rasgos.	Sí	No
8. Necesito saber cómo prepararme para la preparatoria.	Sí	No
9. Necesito aprender sobre las clases académicas correctas que deben tomarse para prepararse para la universidad.	Sí	No
10. Planeo asistir a la universidad después de la secundaria.	Sí	No
11. Necesito aprender más sobre los requisitos de admisión a la universidad, como ayuda financiera y becas.	Sí	No
12. Mis padres actualmente sirven en el servicio militar / Yo he servido en el servicio militar.	Sí	No
13. Necesito visitar los campus universitarios para explorar mis opciones.	Sí	No
14. Necesito involucrarme en actividades positivas.	Sí	No
15. Necesito aprender a tomar decisiones y establecer metas.	Sí	No
16. Necesito ayuda investigando carreras.	Sí	No
17. Recibo almuerzo gratis oa precio reducido.	Sí	No
18. He pensado en abandonar la escuela.	Sí	No
19. Actualmente, estoy compartiendo una vivienda debido a dificultades económicas o la pérdida de la vivienda, a la espera de la colocación en un hogar de acogida, viviendo en un hogar de acogida, viviendo en un hogar grupal o en un refugio de emergencia / de transición.	Sí	No
20. Actualmente soy participante del programa Upward Bound u otro programa de preparación universitaria (es decir, Early College)	Sí	No

_____ _____
Firma del estudiante Fecha

FORMULARIO DE INFORMACION FAMILIAR

Se le requiere a ETS que verifique que nuestros participantes cumplan con los criterios federales basados en antecedentes educativos y nivel de ingresos del hogar basados en la información proveída. Esta información es requerida de todos los participantes y es necesaria de forma que los estudiantes califiquen para participar. ETS se asegura de que toda la información que es proveída se mantendrá confidencial.

Nombre de la Madre _____
Dirección: _____
Teléfono de la casa: _____ Telefono del trabajo: _____
Correo electrónico: _____

Grado más alto completado por la madre:
Escuela secundaria _____ Escuela Preparatoria _____
Universidad: 1 2 3 4 (no graduado) Grado asociado_____ Licenciatura o más allá _____

Nombre de la (s) universidad (es) a la que asistió: _____

Nombre de la Padre _____
Dirección: _____
Teléfono de la casa:_____ Teléfono del trabajo: _____
Correo electrónico: _____

Grado más alto completado por la padre:
Escuela secundaria _____ Escuela Preparatoria _____
Universidad: 1 2 3 4 (no graduado) Grado asociado_____ Licenciatura o más allá _____

Sección de Verificación de Ingresos

Si no envía una copia de su formulario de impuesto a la renta completado (1040), deberá completar esta sección que sirve como una verificación de los ingresos de su familia para el año pasado.

*** Los ingresos imponibles se encuentran en su formulario de impuestos completado (1040-line 11b)**

¿Cuál es el **ingreso gravable** de su familia para el año pasado?

___$0 – 21,870	**__$21,871 - $29,580**	**___$29,581 - $37,290**
___$37,291 -$45,000	**__$45,001 - $52,710**	**___$52,711 - $60,420**
___$60,421 - $68,130	**__$68,131 - $75,840**	**___$75,841 or above**

POR FAVOR NO USE SU SALARIO ANUAL.

¿Cuántas personas viven en tu casa?_____
Para determinar el tamaño de su hogar, incluya:
1. usted mismo (y si está casado, su cónyuge);
2. la cantidad de niños que recibirán más de la mitad de su apoyo de usted.
3. el número de personas (no sus hijos o cónyuge) que viven con usted y reciben más de la mitad de su apoyo de usted.

Mi firma certifica que la información anterior es correcta. Entiendo que esta información es confidencial y solo se utilizará para determinar la elegibilidad para el Programa de Búsqueda de Talento Educativo según lo establecido por el Departamento de Educación de los Estados Unidos.

_____ _____
Firma del padre / madre / tutor Fecha

Solicitud presentada por **(miembro del personal de ETS):**_____Date: _____

James Sprunt Community College
Programa de Búsqueda de Talento Educativo
FORMULARIO DE LIBERACION

Nombre del Estudiante: _____ **Escuela:** _____

Identificación escolar#: _____

La información requerida en este formulario será usada para asistirnos en proveer servicios para su hijo(a). De forma que podamos proveer los servicios más efectivos, tal vez tendremos que obtener información de varios recursos tales como consejeras escolares, universidades, agencias de administración de exámenes, oficinas de admisiones y oficinas de ayuda financiera, trabajadoras sociales, etc. **TODA LA INFORMACION RECIVIDA SERA MANTENIDA CONFIDENICALMENTE EN CUMPLIMENTO CON LA LEY DE LOS DERECHOS DE EDUCACION FAMILIAR.**

REGISTROS ESCOLARES

Como el padre y / o guardián legal de_____, yo le doy permiso al Programa de Búsqueda de Talento Educativo para obtener registros escolares, transcripción escolar, boletas de calificaciones, resultados de exámenes, y transcripción de ayuda financiera de la escuela preparatoria y / o universidad a la cual mi hijo(a) asiste. También le doy permiso al personal del Programa de Búsqueda de Talento Educativo para hablar con maestras, consejeras escolares, y otros administradores escolares de la escuela de mi hijo(a) de forma que puedan obtener e intercambiar información como parte de los servicios que mi hijo recibirá del Programa de Búsqueda de Talento Educativo. Yo autorizo al Programa de Búsqueda de Talento Educativo a tener acceso o compartir copias de la transcripción educativa de calificaciones de exámenes, inscripción de admisión a la universidad, e información de ayuda financiera que sean necesarios para ayudar a mi hijo(a) en lograr sus metas educativas.

EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD

(¡A los estudiantes NO se les permitirá asistir a los viajes si la sección está incompleta!)

Como padre y / o guardián legal del estudiante mencionado arriba, yo autorizo y le doy permiso a mi hijo(a) a participar en las excursiones, actividades, y eventos ofrecidos por medio del Programa de Búsqueda de Talento Educativo. Yo entiendo que mi hijo(a) posiblemente dejara su campus escolar o James Sprunt Community College y puede ser transportado por el personal del Programa de Búsqueda de Talento Educativo de James Sprunt Community College. Estoy de acuerdo que James Sprunt Community College, el Programa de Búsqueda de Talento Educativo, y cualquier persona asociado con James Sprunt Community College no será considerado responsable por cualquier pérdida, lastimadura, o muerte relacionada con cualquier excursión o evento. Además, estoy de acuerdo de encontrar sin culpa a James Sprunt Community College, Junta Directiva, Consejo Presidencial, Búsqueda de Talento Educativo, funcionarios, empleados y voluntarios de toda reclamación que pueda ser ocasionada en cualquiera de las situaciones que he acordado.

En el caso de que mi hijo(a),_____tenga una emergencia médica, yo autorizo al personal del Programa de Búsqueda de Talento Educativo para tomar decisiones en referencia a su atención médica inmediata (hospitalización, administración de medicamentos prescritos, tratamiento del doctor, etc.) en caso de que no me puedan contactar para obtener autorización verbal.

Nombre y Número de Seguro Médico: _____

Número de Tarjeta de Medicaid: _____

Contactos de Emergencia:

Nombre: _____ **Nombre:** _____

Dirección:_____ **Dirección:** _____

Numero de Teléfono:_____ **Numero de Teléfono:** _____

COMUNICADO DE PRENSA (OPCIONAL)

Periódicamente, a los estudiantes que participan en el Programa de Búsqueda de Talento Educativo se les toma fotografías, son grabados, o entrevistados. Como el padre y / o guardián legal de_____, yo doy permiso para que mi hijo(a) participe en fotografías, videograbaciones, o entrevistas conforme que se relacionen al Programa de Búsqueda de Talento Educativo y entiendo que tales fotografías, videos, o entrevistas pueden ser utilizadas para promover y dará conocer eventos del Programa de Búsqueda de Talento Educativo o demostrar cómo se utilizan fondos federales para ayudar a los estudiantes.

_____ _____

Firma del Padre o Madre Firma del Estudiante