

**Documento Confidencial**

**Devuelva por correo, o devuelva a consejero escolar para el 16 de Noviembre**

La información requerida en este documento es muy necesaria para poder identificar si su hijo/a puede ser un candidato para el programa de **Northfield Mount Hermon Upward Bound**. La información que usted someta está protegida por el Acta de Privacidad. Solamente el personal del programa tiene la autoridad de ver estos documentos. Algunas partes de estos documentos serán admitidos al Departamento de Educación, si el estudiante sea aceptado al programa. Ninguna información será otorgada a otros departamentos del gobierno. Usted puede entregar esta parte de la solicitud con la solicitud de su hijo/a, o enviarla por correo, o por medio de un fax directamente a nuestra oficina. Este documento debe estar completado antes de que podamos considerar la solicitud de su hijo/a.

Nombre completo del estudiante \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Numero de Seguro Social \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_

**Nombre de la madre (o encargada)** \_\_\_\_\_

Dirección si es diferente a la de su hijo/a \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Numero de Seguro Social \_\_\_\_\_

Ocupación \_\_\_\_\_ Empleado por \_\_\_\_\_

Numero de teléfono del lugar de empleo \_\_\_\_\_ De la casa \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_

**Nombre del padre (o encargado)** \_\_\_\_\_

Dirección si es diferente a la de su hijo/a \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Numero de Seguro Social \_\_\_\_\_

Ocupación \_\_\_\_\_ Empleado por \_\_\_\_\_

Numero de teléfono del lugar de empleo \_\_\_\_\_ De la casa \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_

**Cual idioma se habla con mas frecuencia en la casa?** \_\_\_\_\_

¿Tuvo su hijo un IEP en la junior high? \_\_\_\_\_ ¿En la high school? \_\_\_\_\_

¿Ha tenido su hijo asuntos disciplinarios en la escuela o involucramiento con el DYS? Si contesta SI, favor de explicar: \_\_\_\_\_

NOTA: Su hijo, aunque haya tenido problemas disciplinarias, todavía será considerado para el programa, pero necesitamos tener toda esta información antes de ser aceptado para mejor servirle.

La siguiente información no afectara la aplicación de su hijo/a. Es para poder servirle mejor a su hijo/a si sea aceptado:

Usted completó...	Padre o Encargado	Madre o Encargada
<b>High School</b>	___ Sí ___ No	___ Sí ___ No
<b>Asistió a colegio/universidad (pero no se graduó)</b>	___ Sí ___ No	___ Sí ___ No
<b>Tiene licenciatura de una universidad comunitaria (2años de universidad)</b>	___ Sí ___ No	___ Sí ___ No
<b>Tiene una licenciatura de una universidad: Bachelors (4años)</b>	___ Sí ___ No	___ Sí ___ No

¿Por favor díganos por que cree usted que su hijo/a necesita el programa Upward Bound?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Compromiso de los Padres:

Se obligan a los estudiantes que participen en todos los aspectos del programa. Indique por favor todas las siguientes maneras en que usted apoyaría a su hijo/a si sea aceptado al programa:

\_\_\_ Yo me voy a asegurar, que mi hijo/a asista al programa durante las seis semanas en el verano.

\_\_\_ Yo me voy a asegurar que mi hijo/a participe en las reuniones después de la escuela, una vez a la semana, durante todo el año escolar.

\_\_\_ Yo me voy a asegurar que mi hijo/a asista a las tutorías (apoyo académico) que ofrece el programa después de la escuela siempre cuando sea necesario (una vez a la semana para una nota mas baja que B-, dos veces si recibe dos notas bajas).

\_\_\_ Yo trabajaré en cooperación con el personal del programa para que mi hijo/a tenga éxito.

\_\_\_ Asistiré a reuniones de padres de familia para ayudarle a mi hijo/a a prepararse para la universidad.

## Ciudadanía

**Estudiantes deben ser ciudadanos de los EEUU o tener residencia permanente.**

¿Es el/la estudiante un ciudadano/a de los Estados Unidos actualmente? \_\_\_\_\_

\*Por favor, envíe una copia del certificado de nacimiento

*Sí no es ciudadano:*

Por favor identifique el estatus del estudiante: Residente Permanente: \_\_\_\_\_ Otro tipo de visa: \_\_\_\_\_ (indique cual tipo)

Numero de Registración (Alien) \_\_\_\_\_  
(por favor incluye con su solicitud una copia de las siguientes tarjetas alien o green)

## Información de Ingreso

**Para que su hijo/a pueda ser considerado/a para el programa necesitamos uno de los siguientes documentos:**

- 1) Sí usted rindió su declaración de impuestos de 2010: Entréguenos una copia firmada de la declaración de impuestos federales de (IRS 1040 u otro)
- 2) Sí usted no rindió la declaración de 2010 (y no lo va a hacer): Favor de mandar una copia de todos los siguientes documentos que se le apliquen:
  - a) El estado de cuenta del fin de año del Seguro Social
  - b) Tarjeta del programa TANF
  - c) Tarjeta de identificación EBT
  - d) Una copia del recibo del cheque de desempleo (la parte del abajo), el cual indique la cantidad total del fin de año.
  - e) Una copia del recibo del cheque (la parte de abajo) para todos sus fuentes de ingreso en el 2010

**Si usted no puede proveer ninguno de los documentos mencionados anteriormente, por favor complete lo siguiente:**

-El ingreso bruto del año 2010 para todos los padres/encargados en la casa (1040A línea 15 o 1040 línea 37):  
\$ \_\_\_\_\_ (anual)

-Ingreso base imponible del año 2010 para todos los padres/encargados en la casa (1040A línea 27 o 1040 línea 43): \$ \_\_\_\_\_ (anual)

-Numero de personas que dependen de este ingreso: \_\_\_\_\_

## Certificación y Autorización:

Yo declaro que todo este contenido es correcto.

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre/Madre o Encargado/a

\_\_\_\_\_  
Relación al estudiante

\_\_\_\_\_  
Fecha