



POR FAVOR DE REGRESAR LA SOLICITUD COMPLETA A LA ESCUELA CON: _____

Solicitud para el Programa de UCSD Educational Talent Search

Este es un programa Federal completamente **GRATUITO**. Toda la información que proporcione será utilizada para determinar la elegibilidad de su hijo/a. Toda información que proporcione permanecerá absolutamente confidencial. Solicitudes incompletas no se procesaran

Nombre: _____ **Fecha:** ____/____/____

Apellido Primer Nombre Segundo Nombre

ESCUELA: Circule Uno **AÑO ESCOLAR:** Circule Uno **Número de**
 ECVHS MEHS MMHS MVHS 9 10 11 12 **ID Escolar:** _____

Información sobre el Estudiante

Domicilio: _____ **Teléfono:** (____) _____

Número y nombre de calle No. Apto Ciudad Estado Código Postal

Numero Seguro Social: _____ - _____ - _____ **Fecha de Nacimiento:** ____/____/____ **Sexo:** Masculino Femenino

Año de Graduación de preparatoria: _____ **E-mail:** _____

Origen Étnico

- 1) ¿Te identificas como Hispano/Latino? Sí No – Si **NO**, Contesta la pregunta #2
- 2) Indio Americano Nativo de Alaska Afro Americano Asiático Americano Anglo Sajón
 Isleño del Pacífico Otro (especifica) : _____

Residencia/Ciudadanía

¿Eres ciudadano de E.U.A.? Sí No (Si **NO**, incluye una copia de tu **Cartilla de Residente Permanente por ambos lados**)
 # de Cartilla de Residente Permanente (Solo si no eres ciudadano E.U.A): _____

Otra Información

- ¿Qué idioma(s) se habla en tu casa? _____
- ¿Estás inscrito en clases de ESL o ELD? Sí No ¿Tienes alguna discapacidad? Sí No
- ¿Estás bajo la custodia tutelar de los tribunales? Sí No ¿En estos momentos te encuentras sin hogar? Sí No
- ¿Participas en algún otro programa como AVID o Upward Bound? Sí No Si **sí**, especifica cual _____

Planes Universitarios

- ¿Qué planes tienes después de graduarte de la preparatoria? (Selecciona abajo una de las siguientes)
 Universidad Colegio Comunitario Escuela Técnica Trabajar Unirme a la Milicia Aún no lo se
- ¿Cuales son tus carreras o metas profesionales a futuro? _____

Evaluación de Necesidades del Estudiante (Indica todas las que necesites)

- Me gustaría tener más motivación para asistir a la universidad.
- Necesito asesoría sobre los cursos requeridos para ser admitido a la universidad.
- Necesito información sobre los diferentes tipos de ayuda financiera y otros recursos disponibles para asistir a la universidad.
- Necesito asesoría para mejorar mi promedio académico (G.P.A) y/o mis resultados de mis exámenes (Ej. hábitos de estudio).
- Necesito asistencia en como llenar las solicitudes de admisión universitaria y de ayuda financiera.
- Me interesaría participar en varios talleres durante el año que me informen sobre mis opciones profesionales y universitarias.
- Necesito asesoría en como mejorar mis hábitos de estudio y el uso de mi tiempo de manera más efectiva.
- Me gustaría explorar mis intereses y aptitudes.
- Necesito asesores que me guíen de manera positiva, cuyo interés y experiencia sea similar a los míos.
- Mis padres necesitan información sobre la universidad y los diferentes tipos de ayuda financiera.
- Necesito asistencia/asesoría en lo siguiente:

- Eh pensado en salirme de la escuela por lo siguiente:

Tu Participación

Es un requisito participar en algunas de las actividades del programa Educational Talent Search, para que te prepares para la universidad. Indica todas las actividades en las cuales podrás participar regularmente. Recuerda que al ser aceptado/a al programa deberás participar en UCSD Educational Talent Search hasta que te gradúes de la preparatoria. Nota: Todas las actividades son **GRATUITAS**.

Indica todas las actividades

- Conserjería Académica (Mínimo de 3 sesiones al año)
- Tutoría después de escuela (según sea necesario)
- Sesiones Sabatinas (4 excursiones al año)
- Talleres para Padres de familia y estudiantes

Otorgo mi certificación de que toda la información proporcionada a mi mejor entendimiento es correcta y veraz.

X _____ **Firma del Estudiante** _____ **Fecha**

Declaración del Padre/Tutor

Nombre: _____ Parentesco con el aspirante: _____
 Apellido Primer Nombre Segundo Nombre E-mail

Nombre: _____ Parentesco con el aspirante: _____
 Apellido Primer Nombre Segundo Nombre E-mail

Teléfono (alternativo): (____) _____ Teléfono de su trabajo: (____) _____

Estado Civil de los Padres: Soltero/a Casados Divorciados Viudo/a Separados Otro: _____

¿Algún padre/tutor se graduó de una universidad en los E.U.A. y obtuvo su licenciatura? Sí No

Información sobre el Ingreso del Padre/Tutor

P1. ¿Declaro Impuestos Federales (1040/1040A/1040EZ) el año pasado? Sí No, **(Si NO, continúe con la Pregunta P2)**

Si **SÍ**, por favor escriba la cantidad de su **Ingresos Imponibles** (2da pagina en su forma de declaración de impuestos) \$ _____ .00
*Usted puede encontrar la **Ingresos Imponibles** en sus Declaraciones de Impuestos Federales 1040 en la Línea 43 o Declaraciones de impuestos 1040 A en la línea 27.
 Por favor llame al (858) 967-2205 si necesita ayuda.*

Numero de personas que declaro como dependientes en sus Impuestos: _____

POR FAVOR INCLUYA UNA COPIA FIRMADA POR USTED DE SU DECLARACION DE IMPUESTOS FEDERALES (1040/1040A/10410EZ) Y CONTINUE CON LA PREGUNTA P3.

P2. Si usted no hizo declaración de impuestos, entonces indique abajo cuantas personas viven en su hogar (2A), y en los cuadros de abajo declare sus ingresos ganados (2B), y su Total De Ingresos Anuales (3C).

2A. ¿Cuantas personas (incluyéndose usted) residen en su hogar? _____

2B.

<u>Fuente</u>	<u>Cantidad Mensual</u>	<u>Fuente</u>	<u>Cantidad Mensual</u>
Welfare	\$ _____	Beneficios por Desempleo	\$ _____
Seguro Social/Pension de Retiro	\$ _____	Otro (Especifique): _____	\$ _____
Pension por Discapacidad	\$ _____		

3C. **TOTAL DE INGRESOS ANUALES DE ESTAS FUENTES:** \$ _____

POR FAVOR SI LE ES POSIBLE INCLUYA SUS COPIAS DE DOCUMENTOS QUE COMPRUEBEN LOS INGRESOS DECLARADOS (EJ. UN TALON DE PAGO, O UNA CARTA DE LOS SIGUIENTES: EL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS SOCIALES, EL FONDO DEL RETIRO, ETC).

P3. ¿Cambiaron de manera significativa sus ingresos económicos comparados con los del año pasado? Sí No,

Si **SÍ**, por favor de explicar brevemente las circunstancias _____

Otorgo mi certificación de que toda la información proporcionada a mi mejor entendimiento es correcta y veraz. Otorgo mi consentimiento para que la escuela de mi hijo/a proporcione a este programa las boletas de calificaciones (durante y después de graduarse), resultados de exámenes, verificación de graduación de preparatoria, comprobantes de participación en el programa de almuerzo gratuito/subsidiado y cualquier otro documento necesario al Programa de UCSD TRiO Educational Talent Search para asegurar que mi hijo/a califique para este programa. También otorgo mi consentimiento para que ocasionalmente llamen a mi hijo/a fuera de su clase para que lo/a asesoren sobre temas académicos y asuntos universitarios.

Firma de la Madre/Tutora

Fecha

Firma del Padre/Tutor

Fecha



Nuestro domicilio en UCSD:
 UCSD Talent Search Program
 9500 Gilman Dr. MC-0341
 La Jolla, CA 92093-0341

Nuestra Información para contactarse:
 Oficinas: (858) 822-3471; (858) 822-3432; (858) 822-5056
 Fax: (858) 822-4132
 Correo Electrónico: ets@ucsd.edu

OFFICE USE ONLY

- Yes No
- Federal residency (Doc. reviewed if in INS application process: _____)
- Plan to attend college after graduation
- First generation
- Verified low-income Based on: Parent statement with signature Tax Form
- Student Needs Assessment
- Potential to succeed in postsecondary education
- Teacher/Counselor referral
- Counselor Assessment: _____
- Accepted (Date admitted: ____/____/____ Date of First Service: ____/____/____ # of services/items selected: _____)

Reviewed by: _____ Date: _____
 Admitted by: _____ Date: _____