



POR FAVOR, ENVÍE EL FORMULARIO DESPUÉS DE COMPLETARLO AL CENTRO DE ASESORAMIENTO DE LA UNIVERSIDAD CON: _____

Solicitud de Programa de búsqueda de talento educativo de la UCSD

Este es un programa **GRATUITO** financiado por el gobierno federal. Toda la información proporcionada se utiliza para ayudarle y se mantiene absolutamente confidencial. No se puede procesar una solicitud incompleta. Para obtener más información, visite nuestro sitio web en <http://trio.ucsd.edu>

Nombre: _____ Fecha de hoy: ____/____/____
Apellido Nombre Segundo nombre

ESCUELA: Circule la escuela abajo GRADO: Circule uno abajo Escuela ID#: _____
ECVHS MEHS MMHS MVHS 8 9 10 11 12

Información del estudiante

Dirección de residencia: _____ Teléfono: () _____
Número y nombre de la calle Apto. nro. Ciudad Estado Zip

Dirección postal: _____ Teléfono celular () _____
(Si diferente de la dirección residencial) Número y nombre de la calle Apto. nro. Ciudad Estado Zip

de seguridad social: _____ - _____ - _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____ Género: Masculino Femenino

Año de graduación de la HS: _____ E-mail: _____

Base étnica

- ¿Se identifica como hispano/latino? Sí No – En caso **NEGATIVO**, Complete #2
- Indio Americano Nativo de Alaska Afro Americano Asiático Americano Blanco/Caucásico
 Islas del Pacífico Otra (especificar): _____

Residencia/Ciudadanía

¿Es ciudadano de EE.UU.? Sí No (En caso **NEGATIVO**, adjunte una copia de Seguridad Nacional de residencia permanente/extranjero Tarjeta "Verde", ambos lados)

Número de tarjeta de residencia permanente/extranjero (si no es ciudadano de EE.UU.): _____

Otras informaciones

¿Qué idioma (s) se habla habitualmente en su hogar? _____

¿Toma clases de inglés como segundo idioma ESL/ELD? Sí No ¿Tiene alguna discapacidad? Sí No

¿Es usted un joven adoptado o en guardia judicial? Sí No ¿Está actualmente sin hogar? Sí No

¿Participa en otro programa como AVID o Upward Bound? Sí No. En caso afirmativo, ¿cuáles programas? _____

Planes de educación postsecundaria

¿Cuáles son sus planes después de la graduación de la escuela secundaria? (Marque uno abajo)

Universidad 4 años Colegio Comunitario Profesional/Comercial Militar/Trabajo Solamente Indeciso en Carreras

Universitarias ¿Qué desea estudiar después de la secundaria? (carreras universitarias), o ¿que desea ser cuando crezca (carrera)? _____

Pregunta obligatoria

En por lo menos tres frases completas, díganos cómo el Programa de búsqueda de talento educativo UCSD TRiO puede ayudarle en su escuela preparatoria actual y planes universitarios a largo plazo.

Por favor, marque todas las opciones de secundaria/universidad que desea:

- Deseo mentores que me ayuden con la información de la universidad.
- Deseo asistir a talleres, SAT y prácticas de carrera.
- Deseo aprender mejores capacidades de estudio y gestión del tiempo.
- Deseo recursos/conexiones de tutoría para avanzar en mis clases.
- Mis padres necesitan más información sobre ayuda financiera.
- Necesito ayuda para encontrar cuáles universidades son correctas para mí.
- Necesito saber qué clases son las mejores para la admisión universitaria.
- Necesito asesoramiento sobre disponibilidad de ayuda financiera (por ej. becas, FAFSA) y recursos para la universidad.
- Deseo instrucción financiera: cómo usar tarjetas de crédito, cómo abrir una cuenta corriente, cómo administrar los gastos de la universidad, etc.
- Necesito ayuda para completar los formularios de solicitud de admisión a la universidad (UC, CSU privada y CC) y ayuda financiera (FAFSA).
- Deseo asistir a excursiones culturales y de la universidad.
- Deseo participar en el Programa de búsqueda de talento educativo para ayudarme con: _____

Información de los padres/tutores

Nombre: _____ () _____ Relación: Madre Padre Otro _____
 Apellido Nombre Teléfono del trabajo u otro

Nombre: _____ () _____ Relación: Madre Padre Otro _____
 Apellido Nombre Teléfono del trabajo u otro

E-mail del padre/madre: _____ Tel. de emergencia: () _____ Relación: _____

Estado civil de los padres: Soltero(a) Casado(a) Divorciado(a) Viudo(a) Separado(a) Otro : _____

¿El padre(madre)/tutor se graduó en una universidad con un título de licenciatura? Sí No. En caso afirmativo, ¿en cuál? _____

INFORMACIÓN SOBRE INGRESOS: ¿Presentó un formulario federal de impuesto a la renta (1040/1040A) el año pasado o el actual?
 Sí (en caso afirmativo, vaya a la P1) No (en caso negativo, vaya a la P2)

Responda la P1 o P2 (pero no ambas) y, a continuación, responda la P3

P1. Su ingreso sujeto a impuestos* (vea la 2ª página del *formulario de impuestos federales 1040 en la línea 43 o formulario de impuestos 1040A en la línea 27*):

1A. Escriba el monto de su ingreso sujeto a impuestos* (de la 2da. página de su formulario de impuestos federales) \$ _____ .00

**Si usted no puede encontrar la suma de ingreso sujeto a impuestos, llame al (858) 967-2205 o (858) 524-9997 para obtener ayuda.*

1B. Número total de exenciones reclamadas en 1040/1040A impuesto a la renta (ver la primera página, línea 6d): _____

SI ES POSIBLE ANEXE UNA COPIA DEL FORMULARIO DE IMPUESTO A LA RENTA 1040/1040A Y CONTINÚE A LA P3.

P2. Si no presentó formulario de impuesto a la renta, indique cuántas personas viven en su hogar (2A), y en las casillas siguientes declare las fuentes de ingresos (2B) y el ingreso anual total (3C), según su mejor entender.

2A. ¿Cuántas personas (incluyendo usted) residen en su hogar? _____

2B. Describa todas las fuentes de ingresos anuales a continuación:

Origen:	Suma anual	Origen:	Suma anual
Ayuda social	\$ _____	Subsidio de desempleo	\$ _____
jubilación/seguridad social	\$ _____	Otro (especificar origen): _____	\$ _____
Discapacidad (SSI/SSA)	\$ _____		

3C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES SEGÚN LO ANTERIOR (2B): \$ _____

SI ES POSIBLE ANEXE DOCUMENTACIÓN QUE VERIFIQUE ESOS INGRESOS Y CONTINÚE A LA P3.

P3. ¿Su estado financiero, incluyendo origen(es) y suma, ha cambiado significativamente durante el año en curso en comparación con el año pasado?

SÍ NO. En caso afirmativo, explique brevemente: o anexe una nota por separado _____

Certifico que la información en esta solicitud es verdadera y precisa según mi mejor saber y entender. Damos a la escuela nuestro consentimiento para proporcionar las transcripciones de mi hija/hijo/pupilo (durante el período de escuela secundaria y después de la graduación), los resultados de pruebas, verificación de graduación de la escuela secundaria y/o cualquier documentación necesaria para asegurar su inscripción y elegibilidad continua en el Programa de búsqueda de talento educativo TRiO UCSD. Damos el consentimiento para que el estudiante sea ocasionalmente llamado fuera de clase para recibir asesoramiento académico, solicitud y matriculación en la universidad, y presentación de FAFSA.

Nombre completo del padre(madre)/tutor	Firma del padre(madre)/tutor	Fecha	Nombre completo del estudiante	Firma del estudiante	Fecha
--	------------------------------	-------	--------------------------------	----------------------	-------



Nuestra dirección de UCSD:
 UCSD Talent Search Program
 9500 Gilman Dr. MC-0341
 La Jolla, CA 92093-0341

Nuestra información de contacto de UCSD:
 Oficinas: (858) 534-4252
 Fax: (858) 822-4132



SÍ NO

PARA USO DE LA OFICINA SOLAMENTE

- Residencia federal (el estudiante es un ciudadano de EE.UU. o copia de la tarjeta verde anexa a ETS Appl.)
- Bajos ingresos verificados, con base en: Declaración padre(madre) con la firma Formulario de impuestos
- Primera generación (padres/tutores sin títulos en/fuera de EE.UU.)
- El estudiante seleccionó más de 3 necesidades de escuela secundaria/universidad.
 Número de necesidades seleccionadas: _____
- Planes para asistir a la universidad después de la graduación
- Potencial para el éxito universitario
- Evaluación del consejero: _____
- Aceptado (Fecha de admisión: ____/____/____ Primer servicio de fecha: ____/____/____)

Revisado por: _____ Fecha: _____
 Admitido por: _____ Fecha: _____

- **Años estudiante admitido: 20** _____ **es (marque una):**
- Primera generación (FG) solamente (1/3 de criterios)
- Bajos ingresos (LI) solamente (1/3 de criterios)
- Ni FG ni LI (1/3 de criterios)
- Ambos FG y LI (2/3 de criterios)
- Número de miembros de la familia en el hogar: _____
- Ingresos imponibles TRiO \$ _____ .00
- Otros ingresos/imponibles familiares _____ .00