



BÚSQUEDA DE TALENTO EDUCATIVO



REGISTRACIÓN

Información de Estudiante

Nombre _____ Masculino ____ Femenino ____

Dirección _____ Ciudad/Código Postal _____

Teléfono (casa) _____ Celular _____

Número de Mensaje _____ E-mail _____

Número de Seguro Social _____ Fecha de nacimiento _____ Edad _____

Nombre de Escuela _____ Grado _____

Etnicidad: Indio Americano/Nativo de Alaska Africano- Americano Hispano

Nativo de Hawaii o Islas del Pacifico Asiático Blanco Otro

Liste todas sus condiciones medicas (i.e., embarazo, acceso a silla de ruedas, medicamentos, etc.)

Necesidades de Estudiante: (marque todas las areas en las cuales quiere informacion o le ayudaria a prepararle para el colegio)

- Información de admisión al colegio Visitas al Colegio Horarios de clase Planeación de Carrera Planeación de Finanzas Transición a Preparatoria Tutoría Mentoría Habilidades de estudio Información de ayuda financiera Habilidades de manejar el tiempo Consejería grupal Ayuda en búsqueda de trabajo Otros _____

Información del Hogar

Estudiante vive con:

- Mama y Papa Solamente Mama Solamente Papa Abuelos Otro Familiar Tutor Legal Hogar por orden de las Cortes Independiente Emancipado Esposo/Esposa





INFORMACION DE PADRES/TUTOR LEGAL



Padres/Tutor Legal/Esposa o Esposo

Nombre _____

Direccion _____ Ciudad/Codigo Postal _____

Lugar de Empleo _____ Tipo de Trabajo _____

Telefono (casa) _____ Celular _____

Numero de Mensaje _____ E-mail _____

Se graduo usted de la Preparatoria? SI NO Nivel mas alto que completo _____

Se graduo usted de alguna carrera profesional? SI NO Institucion _____

Idioma Primario: Ingles Español Otro _____

Certificacion y Autorizacion para Solicitar Informacion y documentos

Certifico que toda la informacion declarada es correcta incluyendo informacion financiera. Entiendo que esta informacion puede ser verificada para ayudar a determinar la elegibilidad de mi hijo/a para participar en el programa. Tambien comprendo que toda informacion proveida en esta aplicacion se mantendra estrictamente confidencial por el personal de Busqueda de Talento Educativo. Si mi hijo/a es seleccionado/a, autorizo que el archivo de mi hijo sera revisado para confirmar elegibilidad y participacion con el programa Busqueda de Talento Educativo de Friendly House, Inc. Este archivo puede incluir pero no limitarse a calificaciones, promedios, reporte de progreso, asistencia, baja de la escuela, resultados de exámenes estandares, horarios de clases, y elegibilidad para alimentos reducidos. Dichos documentos se mantendran en estricta confidencialidad por el personal del programa Busqueda de Talento Educativo de Friendly House, Inc.

Firma de Estudiante

Fecha

Firma de Padre o Madre/Tutor

Fecha

Representante de Trio/ETS:

Fecha

