



SPONSORED BY THE  
GREELEY DREAM TEAM, INC.  
1025 9th Avenue, Greeley, CO 80631  
Telefono: 970-348-6380  
Fax: 970-348-6330



**2016-2017**  
**EDUCATIONAL TALENT SEARCH**  
**APLICACIÓN**  
**INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE**

**Padres:** Al completar esta solicitud, el estudiante será notificado si es elegible.

**Sección I. Ser completado por el estudiante y padre**

**Número de Seguridad Social:** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ (Este numero es requerido)

Nombre: \_\_\_\_\_  
Appellido                                      Primer Nombre                                      Segundo Nombre

Domicilio: \_\_\_\_\_  
Calle

\_\_\_\_\_ Ciudad                                      Estado                                      Código Postal

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Mujer: \_\_\_\_\_ Hombre: \_\_\_\_\_

**Numero de Identificación Estudiantil (Número de almuerzo del estudiante)** \_\_\_\_\_

Teléfono: Hogar \_\_\_\_\_ Trabajo/Madre \_\_\_\_\_ Trabajo/Padre \_\_\_\_\_

Celular : \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: Madre: \_\_\_\_\_ Padre: \_\_\_\_\_

Raza y Etnicidad: \_\_\_ Nativo de Hawaii o Nativo de las Islas del Pacifico \_\_\_ Caucásico  
\_\_\_ Americano Nativo o Nativo de Alaska \_\_\_ Africano Americano o negro  
\_\_\_ Hispano/Latino de cualquier raza \_\_\_ Asiano

Ciudadanía: \_\_\_ Ciudadano  
\_\_\_ Residente Permanente #A \_\_\_\_\_  
\_\_\_ Residente Elegible-Numero de Tarjeta \_\_\_\_\_

Escuela Actual: \_\_\_\_\_ Grado Actual: \_\_\_\_\_

Año anticipado de graduación: \_\_\_\_\_

## CUESTIONARIO DEL ESTUDIANTE

### **Sección II: Ser completado por el estudiante:**

Que tipo de colegio/universidad le gustaría asistir?

- \_\_\_\_\_ Colegios de Vocación/Técnicos/Colegios de Oficio Militar
- \_\_\_\_\_ Colegio de Comunidad de Dos Años y Títulos Translados
- \_\_\_\_\_ Universidad de Cuatro Años

Qué son sus intereses personales y pasatiempos?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Qué está haciendo para recibir buenas calificaciones?

\_\_\_\_\_

Cuales son los obstáculos de recibir buenas calificaciones para usted?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Aprovecharía de la ayuda de un tutor para recibir mejores calificaciones?

\_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No

En que actividad escolar está participando este año?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Porque quiere Ud. participar en nuestro programa de Educational Talent Search?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Actualmente, tiene hermanos o hermanas que participan en el programa ETS? Sí o No  
¿Si tiene hermanos/as en el programa, como se llaman? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Por favor de indique el área de interés. (No todos los servicios son proporcionados en el mismo año.)

- |                                                 |                            |
|-------------------------------------------------|----------------------------|
| _____ Aplicación de Colegio                     | _____ Habilidad de Estudio |
| _____ Viajes a universidades/centros culturales | _____ Ayuda Financiera     |
| _____ Selección de Colegio/Universidad          | _____ Selección de Cursos  |
| _____ Exploración de Carrera                    | _____ Motivación           |
| _____ Búsqueda de Becas                         | _____ Servicios de Tutor   |

Comentarios: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN SOBRE LA FAMILIA

**Sección III: Ser completado por los padres. Favor de escribir con letra de imprenta.**

Cuántas personas viven en su hogar incluyéndose a Ud.: \_\_\_\_\_

Por favor ponga en la lista todas las personas que viven con Ud

Nombre	Edad	Relación de Ud.	Lugar de trabajo/ escuela	Grado

*Por favor indique la cantidad que mejor describe la cantidad de impuestos para el año 2015 esto lo puede encontrar en las declaraciones de impuestos (Formas 1040 EZ Linea 6, 1040A Linea 26, O 1040 Linea 43)*

- |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| _____ \$0 - \$17,820     | _____ \$42,661-\$48,870  |
| _____ \$17,821- \$24,030 | _____ \$48,871- \$55,095 |
| _____ \$24,031- \$30,240 | _____ \$55,096- \$61,355 |
| _____ \$30,241- \$36,450 | _____ Más Que \$61,335   |
| _____ \$36,451-\$42,660  |                          |

**Padres:** Por favor indique el tipo de ayuda que su familia recibe?

- |                                                       |                                                                   |                                                         |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Comida gratis en la escuela  | <input type="checkbox"/> Comida reducida en la escuela            | <input type="checkbox"/> Beneficios de Seguro Social    |
| <input type="checkbox"/> Estampillas de Comida        | <input type="checkbox"/> Ayuda para la mantención de niños        | <input type="checkbox"/> Medicaid/Medicare              |
| <input type="checkbox"/> Beneficios de Veterano       | <input type="checkbox"/> NO recibo ninguno de estos beneficios    | <input type="checkbox"/> Beneficios de discapacidad     |
| <input type="checkbox"/> Ayuda temporal para familias | <input type="checkbox"/> El Niño está en cuidado de crianza temp. | <input type="checkbox"/> El niño es tutelado del estado |

**Estudiante:** Hasta que grado estudió su madre? \_\_\_\_\_

Recibió un título de la universidad? \_\_\_ Si \_\_\_ No Si contestó Si, Marque uno

Hasta que grado estudió su padre? \_\_\_\_\_

Recibió un título de la universidad? \_\_\_ Si \_\_\_ No Si contestó Si, Marque uno

Yo certifico que toda esta información es correcta y completa ha lo mejor de mi conocimiento.

\_\_\_\_\_ **Firma del Padre/Apoderado**

\_\_\_\_\_ **Fecha**

## PERMISO DE REVELAR REGISTROS

### Toda la información es confidencial.

Con mi firma, (la firma del padre se necesita solamente si su hijo / hija tiene menos de 18 años de edad), yo doy mi permiso a los empleados de Greeley Dream Team, Inc., como parte del programa Educational Talent Search de acceder, como también autorizar al Distrito Escolar Seis y cualquier otra agencia de soltar los registros escolares incluyendo lo siguiente:

- **calificaciones, asistencia, calificaciones de exámenes, elegibilidad de comida gratis, dirección, número de teléfono, documentos de suspensión, registros de disciplina, ADA, etc.**

Yo autorizo a cualquier instrucción de colegio de soltar registros educacionales de mi hijo/hija al programa Educational Talent Search incluyendo los siguientes documentos:

- **Registro de aceptación al colegio, registros académicos, registros de elegibilidad de ayuda financiera al colegio que su hijo/a asistirá después de graduar de la secundaria.**

Los registros educativos se usarán para ayudar al estudiante, seguir el progreso del estudiante y para documentar la elegibilidad del estudiante para el programa.

**Esta información puede ser transferida a otras personas afuera de la agencia Greeley Dream Team, Inc. con la condición de que tenemos que obtener permiso por manera escrita del estudiante (si el estudiante es menor de 18 años de edad, necesitamos la firma del padre) primero.**

### CERTIFICACIÓN

Nuestras firmas indican que, a lo mejor de nuestro conocimiento, la información que presente es correcta.

### ACTIVIDADES/REVELO PROMOCIONAL

Como padre o apoderado firmando esta forma, yo doy mi permiso para que mi hijo/a participe en las actividades patrocinadas por el programa Talent Search. También doy permiso para que se pueda usar el hombre y/o una foto para usos promocionales i editoriales del programa, y/o propósitos educacionales. Haré lo mejor que pueda para fomentar y participar en las actividades educacionales.

Firma del Padre/Apoderado: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

### ACUERDO DEL ESTUDIANTE

Si soy aceptado/a al programa, yo estoy de acuerdo de hacer todo lo posible para alcanzar mis metas personales, metas académicas y metas de obtener una carrera. También, estoy de acuerdo de tratar mi persona, otros estudiantes y el personal con respeto y ser un representante positivo del programa. Haré lo mejor por asistir a las actividades del programa Educational Talent Search.

Firma del Estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

### Office Use Only

Eligibility: \_\_\_\_\_ Date Entered: \_\_\_\_\_ Date Tagged: \_\_\_\_\_

Advisor: \_\_\_\_\_