
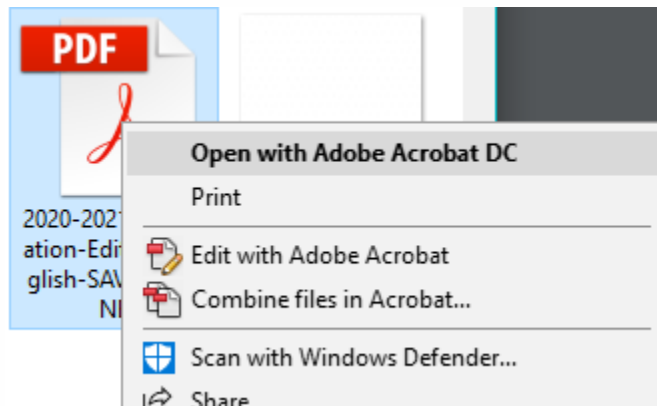


# THE GREELEY DREAM TEAM

**IMPORTANT : enregistrez cette application sur votre ordinateur avant de la terminer ! Vos informations ne seront pas enregistrées si vous les remplissez dans le navigateur avant d'enregistrer l'application !**

Les fichiers PDF modifiables peuvent être complétés et enregistrés à l'aide d'Adobe Acrobat Reader (ce logiciel doit être chargé sur votre ordinateur). Pour ce faire, vous devez d'abord enregistrer l'application vide sur votre propre ordinateur :

1. Utilisez le bouton de téléchargement dans le coin supérieur droit de votre écran 
2. Enregistrez le fichier sur votre ordinateur où vous pouvez facilement y accéder
3. Ouvrez le fichier enregistré sur votre ordinateur à l'aide d'Adobe Acrobat Reader (vous devrez peut-être cliquer avec le bouton droit de la souris et sélectionner « Ouvrir avec Adobe Acrobat » ou « Ouvrir avec... » puis « Adobe Acrobat »).



4. Remplissez le formulaire
5. Enregistrez le formulaire
6. Envoyez le formulaire à [mochoa4@greeleyschools.org](mailto:mochoa4@greeleyschools.org) en pièce jointe

**IMPORTANT : si vous visualisez ceci sur votre téléphone, TÉLÉCHARGEZ l'application avant de la remplir! Sinon, vous ne pourrez pas remplir les champs.**



2021-2022

Paquet d'application

**Section I. Informations générales**

*A remplir par l'élève et le parent*

*Le programme de recherche de talents éducatifs de Greeley Dream Team est un programme TRiO financé par le gouvernement fédéral. Les exigences incluent le numéro de sécurité sociale de l'étudiant et la vérification des revenus de la famille comme indiqué ci-dessous.*

Numéro du sociale de sécurité étudiant : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ (ce numéro est obligatoire)

Carte d'étudiant (numéro du déjeuner: \_\_\_\_\_)

Telephone portable étudiant: \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_  
  Dernier    Premier    Milieu

Adresse postale: \_\_\_\_\_  
  Rue

\_\_\_\_\_ Ville    État    Code postal

Date de naissance: \_\_\_\_\_    Feminin: \_\_\_\_\_    Masculin: \_\_\_\_\_

Race et origine ethnique:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Hispanique / Latino de toute race       | <input type="checkbox"/> Indien d'Amérique ou natif d'Alaska |
| <input type="checkbox"/> Blanc                                   | <input type="checkbox"/> Noir ou afro-américain              |
| <input type="checkbox"/> Hawaïen ou autre insulaire du Pacifique | <input type="checkbox"/> Asiatique                           |

Citoyenneté:  Citoyen américain  
   Résident permanent A #: \_\_\_\_\_  
   Non-citoyen A # éligible: \_\_\_\_\_

École actuelle: \_\_\_\_\_    Classe actuelle: \_\_\_\_\_

Étudiant / ami / membre de la famille qui vous a recommandé de rejoindre la Dream Team:

\_\_\_\_\_

## Section II. Évaluation des besoins des élèves

À remplir par l'étudiant

Quel genre de collège / université souhaitez-vous fréquenter?

- Collège professionnel / technique / école de commerce / militaire  
 Diplôme universitaire ou programme de transfert de deux ans  
 Diplôme universitaire de quatre ans

Quels sont vos intérêts et passe-temps? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Que faites-vous pour obtenir de bonnes notes? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Qu'est-ce qui vous empêche d'obtenir de bonnes notes? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Feriez-vous appel à un tuteur pour vous aider à obtenir de meilleures notes?  
\_\_\_\_\_ Oui \_\_\_\_\_ Non

Êtes-vous impliqué ou aimeriez-vous participer à des activités scolaires (sports, clubs, groupes, etc.) cette année?  
\_\_\_\_\_

Pourquoi voulez-vous faire partie de la Dream Team? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Avez-vous actuellement ou avez-vous eu un ou plusieurs frères et sœurs dans un programme Dream Team?  
Oui \_\_\_\_\_ Non \_\_\_\_\_

Si oui, quel est / sont le nom de vos frères et sœurs?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Veuillez cocher les domaines qui vous intéressent. (Tous les services ne sont pas fournis la même année scolaire).

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Admissions / Candidature au Collège   | <input type="checkbox"/> Compétences d'étude     |
| <input type="checkbox"/> Excursions sur le terrain dans les collèges, centres culturels, entreprises | <input type="checkbox"/> Sélection de cours      |
| <input type="checkbox"/> Aide financière   | <input type="checkbox"/> Motivation              |
| <input type="checkbox"/> Sélection du Collège  | <input type="checkbox"/> Services de didacticiel |
| <input type="checkbox"/> Exploration de carrière   |  |
| <input type="checkbox"/> Recherche de bourses  |  |

Comments: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Section III. Information familiale

*À remplir par le parent*

Nombre de personnes dans votre maison, y compris vous-même : \_\_\_\_\_

Dressez la liste de toutes les personnes qui vivent avec vous :

Nom	Âge	Relation avec l'étudiant	Employeur / École	Niveau scolaire
		Auto (étudiant)		

*Veillez cocher le montant ci-dessous qui correspond le mieux au niveau de revenu imposable pour 2019.  
Ce montant se trouve sur les formulaires fiscaux (1040 EZ Line 6, 1040A Line 26 ou 1040 Line 43)*

- |                         |                         |
|-------------------------|-------------------------|
| _____ \$0-\$19,320      | _____ \$46,561-\$53,370 |
| _____ \$19,321-\$26,130 | _____ \$53,371-60,180   |
| _____ \$26,131-\$32,940 | _____ \$60,181-\$66,990 |
| _____ \$32,941-\$39,750 | _____ PLUS \$66,991     |
| _____ \$39,751-\$46,560 |                         |

Veillez cocher tout ce qui s'applique :

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Repas scolaires <b>gratuits</b>    | <input type="checkbox"/> Avantages de sécurité            | <input type="checkbox"/> TANF              |
| <input type="checkbox"/> Déjeuners scolaires <b>réduits</b> | <input type="checkbox"/> Bons alimentaires                | <input type="checkbox"/> Medicaid/Medicare |
| <input type="checkbox"/> Avantages pour les vétérans        | <input type="checkbox"/> Prestations d'invalidité         | JE NE reçois <b>PAS</b> d'avantages        |
| <input type="checkbox"/> L'élève est pupille de l'État      | <input type="checkbox"/> L'élève est en famille d'accueil |  |

Quelle est la note la plus élevée obtenue par votre mère? \_\_\_\_\_

At-elle obtenu un diplôme universitaire de 4 ans (baccalauréat) ou plus? \_\_\_ Oui \_\_\_ Non

Quelle est la note la plus élevée obtenue par votre père? \_\_\_\_\_

At-il obtenu un diplôme universitaire de 4 ans (baccalauréat) ou plus? \_\_\_ Oui \_\_\_ Non

Je certifie que les informations contenues dans ce formulaire et toute pièce jointe sont véridiques, complètes et exactes au meilleur de ma connaissance.

\_\_\_\_\_

Signature des parents

\_\_\_\_\_

Date

# PUBLICATION DES DOSSIERS / CERTIFICATION

## Toutes les informations resteront confidentielles.

Avec ma signature ci-dessous (la signature des parents n'est requise que si l'élève a moins de 18 ans), j'autorise le personnel de la Greeley Dream Team à accéder, ainsi qu'à autoriser le District 6 et d'autres agences, à libérer mon enfant les dossiers scolaires, y compris, mais sans s'y limiter:

- **notes, assiduité, résultats des tests, éligibilité au déjeuner gratuit et réduit, adresse, numéro de téléphone, suspension, dossiers disciplinaires, ADA, etc.**

J'autorise par la présente les établissements postsecondaires à remettre à la Dream Team des copies de:

- **bourses d'études collégiales, universitaires, d'inscription et d'aide aux étudiants au collège que j'assisterai après l'obtention du diplôme d'études secondaires.**

Les dossiers seront utilisés pour accéder aux besoins des étudiants, suivre les progrès des étudiants, documenter l'admissibilité au programme et faire des rapports.

**Ces informations ne seront transférées à un tiers en dehors du programme Dream Team qu'à la condition que le consentement écrit des parents ou tuteurs (ou du demandeur, s'il a plus de 18 ans) soit d'abord obtenu.**

J'autorise la Dream Team à ajouter mon e-mail à sa newsletter trimestrielle.

## CERTIFICATION

Nos signatures indiquent que, au meilleur de nos connaissances, les informations données sur cette candidature sont vraies, complètes et exactes.

## ACTIVITÉS / PUBLICATION PROMOTIONNELLE

**En signant ci-dessous, les deux parties signées acceptent de soumettre la demande d'inscription à The Greeley Dream Team et acceptent les déclarations fournies ci-dessous.**

En tant que parent ou tuteur signant ce formulaire, j'autorise mon enfant à participer aux activités parrainées par le programme éducatif. Je donne également l'autorisation d'utiliser le nom et / ou la photographie de mon enfant à des fins éditoriales, promotionnelles, de recrutement et / ou éducatives. Je ferai de mon mieux pour encourager et participer aux activités de la Dream Team de mon enfant.

Signature des parents : \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

## ACCORD ÉTUDIANT

Si je suis accepté dans le programme, j'accepte d'atteindre tous les objectifs personnels, académiques et de carrière que le personnel de Dream Team et moi-même nous sommes fixés. J'accepte également de me traiter moi-même, les autres étudiants et le personnel avec respect et d'être un représentant positif du programme. Je ferai de mon mieux pour assister aux activités de la Dream Team.

Signature d'étudiant : \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

### Office Use Only

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

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

**Pour soumettre cette candidature, veuillez enregistrer le document COMPLET au format PDF et l'envoyer par courrier électronique à The Greeley Dream Team Assistant Director of Programs à [mochoa4@greeleyschools.org](mailto:mochoa4@greeleyschools.org)**