****

**Solicitud Estudiantil**

**DOCUENTOS Y ACCIONES NECESARIAS**

* **Aplicación de participación – complete las secciones relacionadas con la información personal y de los padres.**
* **Información Demográfica** – esta información está colectada por propósitos de informes y no impacta el estado de tu solicitud.
* **Autorización para divulgar información** – Cuando rellena esta sección, lo permita Simpson College Upward Bound acceso para obtener registros de tu escuela secundaria.
* **Ensayo Estudiantil** – nos permite a conocerte de compartiendo sobre tú y porqué estás interesado en ser parte de Upward Bound.
* Tu más reciente formulario de impuestos 1040. Si esta documentación no está disponible, por favor contacte nuestra oficina por otra manera de verificar ingresos.
* Recomendaciones – haga una lista de nombres y títulos de tres recomendaciones (dos de estos deben ser de un maestro o consejero)

Nombre Título

1.

2.

3.

* **Confirmación de la siguiente instrucción:**

Estoy interesado en ser considerado un participante en el programa de Simpson College Upward Bound. Yo entiendo que NO tengo que asistir Simpson College si estoy aceptado en el programa. La información que he proporcionado en esta solicitud es fiel a lo mejor de mi conocimiento.

Firma de estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma de padre/guardián: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Puede enviar la solicitud completa a Simpson College Upward Bound, 701 N. C Street, Indianola, IA 51025, o puede escanear la solicitud y enviarla por correo electrónico a [reahnna.singleton@simpson.edu](mailto:reahnna.singleton@simpson.edu). Por favor contacta Reahnna Singleton si necesita apoya para completar esta solicitud: (515) 901-6126.

**Simpson College Upward Bound Solicitud de Participante**

**CONFIDENCIALIDAD:** Información personal y financiar está colectada para determinar elegibilidad por el programa y está protegido por los derechos de educación familiar y la ley de privacidad de 1974.

**DATOS PERSONAL– Por favor imprime**

Nombre y apellido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Año de graduación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Generó: Masculino o Famenino

¿Eres ciudadano de EEUU? Sí \_\_\_ No \_\_\_ Número de Seguridad Social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Si no, eres un residente permanente? \*Sí \_\_\_ No \_\_\_ \*Si sí, proporcione una copia de su tarjeta verde

¿Con quién vives? Madre \_\_\_ Padre \_\_\_ Madrastra \_\_\_ Padrastro \_\_\_ Guardián Legal\_\_\_

Abuela \_\_\_ Abuelo \_\_\_ Padre de acogida \_\_\_ Otro \_\_\_

¿Cuántos adultos viven en la casa? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ¿Cuántos niños viven en la casa? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Por favor haga una lista de los nombres y edades de todos los niños viviendo en la casa:

**DATOS DE PADRE/GUARDIÁN**

Padre/guardián nombre y apellido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Numero(s) de teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mejor tiempo de llamar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Empleador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Grado/año más alto: Escuela Secundaria - 9 10 11 12 Universidad – 1 2 3 4 \_\_\_

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Padre/guardián nombre y apellido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre preferido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Numero(s) de teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mejor tiempo de llamar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Empleador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Grado/año más alto: Escuela Secundaria - 9 10 11 12 Universidad – 1 2 3 4 \_\_\_

**Información Demográfica**

**CONFIDENCIALIDAD: La siguiente información está pido por informes federales y fines ayuda financiera sólo.**

**ETNICIDAD**

Aplicante es Hispano o Latino Sí \_\_\_ No \_\_\_

**RAZA**

Indio Americano / Nativo de Alaska\_\_\_ Asiático\_\_\_ Negro \_\_\_

Nativos Hawaianos U otro Isleños del Pacifico \_\_\_ Blanco \_\_\_ Multi \_\_\_

**IDIOMA**

¿Hay otros idiomas hablados en tu casa aparte de inglés? Sí \_\_\_ No \_\_\_

¿Si hay, cuál idioma? ­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DISCAPACIDAD**

¿Tienes un plan de educación individual (IEP) o 504? Sí \_\_\_ No \_\_\_

¿Tienes una discapacidad documentada de aprendizaje o física? Sí \_\_\_ No \_\_\_

**Autorización para Divulgar Información**

**Registro de Escuela Secundaria**

Por la presente, doy mi consentimiento para la divulgación de mis registros de educación secundaria (incluyendo transcripciones, tarjetas de calificaciones, calificaciones estandarizadas de las pruebas, y otra información sobre mi desempeño académico) de mi escuela secundaria a Simpson College Upward Bound. Esta autorización es efectiva durante mi proceso de solicitud, a través de la escuela secundaria, e incluye mi transcripción final al graduarme de la escuela secundaria. El personal de Upward Bound, incluyendo el director, asesores, tutores, y asistentes de oficina, pueden ver esta información únicamente con el propósito de evaluar identificar las necesidades de tutoría, planificación educativa, y asesoramiento durante mi inscripción en el programa Upward Bound.

Esta autorización para divulgar información **está efectiva por un año después graduarse de escuela secundaria.** Para revocar esta autorización, aviso escrito debe ser proporcionado a Simpson College Upward Bound. TINTA DEBE SER UTILIZADO EN ESTE FORMULARIO.

Nombre de estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de graduación esperada de la escuela secundaria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma de estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre de padre/guardián: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma de padre/guardián: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ensayo estudiantil**

Por favor escribe un breve ensayo que incluye lo siguiente:

* Preséntate
* Indica por qué está interesado en ser parte de Upward Bound.
* ¿Cuáles son tus metas académicos y planes de futuro?
* ¿Qué obstáculos podrías encontrar para entrar Universidad y cómo puedes superar estés desafíos?
* ¿Cómo Upward Bound puede apoyarte alcanzar tus metas y ayudarte ser un estudiante exitoso en escuela secundaria y en el futuro, en la universidad?