

TRiO

T A L E N T S E A R C H



**Portland
Community
College**

17705 NW Springville Rd.
RC 5/201

Portland, OR 97229

Tel 503-614-7572 Fax 503-614-7377

Correo electrónico: emartine@pcc.edu

Sito en la Red Cibernética: <http://spot.pcc.edu/ets>

Un programa
en
colaboración
con los
distritos
escolares de
Beaverton
y
Forest Grove

Cuales son tus ideas educacionales	Sí	No	Cuales son tus ideas en general	Sí	No
Quiero aprender sobre mis opciones educacionales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Me gustaría participar en excursiones educacionales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Necesito ayuda en prepararme para la universidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Necesito mejorar el uso de mi tiempo en general	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Me gustaría visitar diferentes planteles universitarios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Estoy bien organizado/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Necesito aprender sobre la ayuda financiera y las becas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tengo una computadora en mi casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Me gustaría desarrollar un plan educacional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tengo acceso a la red cibernética en mi casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conozco los requisitos de admisión a la universidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Yo siento que tengo alto nivel de autoestima	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estoy preparado/a para los exámenes de admisión	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Es fácil hablar con mis padres/tutores sobre mi futuro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Padre, Madre o Tutor

Padre, Madre o Tutor

Nombre: _____
Apellido *Nombre* *Inicial*

Idioma(s) que habla: _____

¿Cómo se relaciona ésta persona contigo?

- Padre o madre
 Madrastra o padrastro
 Padre de crianza
 Tutor legal

¿Vives con ésta persona? Sí No

¿Se graduó ésta persona de la preparatoria? Sí No

¿Se tituló ésta persona en una universidad? Sí No

Nombre: _____
Apellido *Nombre* *Inicial*

Idioma(s) que habla: _____

¿Cómo se relaciona ésta persona contigo?

- Padre o madre
 Madrastra o padrastro
 Padre de crianza
 Tutor legal

¿Vives con ésta persona? Sí No

¿Se graduó ésta persona de la preparatoria? Sí No

¿Se tituló ésta persona en una universidad? Sí No

¿Cuántas personas viven en tu hogar? ____ (enlístalos empezando con el estudiante e incluye a los padres o tutores)

Nombre	Relación con el estudiante	Edad
	<i>Sí Mismo</i>	

¿Cuál es el ingreso anual NETO o BRUTO de tu familia?

Marca INGRESO NETO o BRUTO (favor de NO marcar LOS DOS)

INGRESO NETO (tasable) – Sueldo de tu familia declarado en la forma 1040 del IRS: \$ _____

INGRESO BRUTO – El total de sueldos, salarios, y propinas al año descontando los impuestos: \$ _____

Use ingreso NETO o BRUTO
 NO DEJAR EN BLANCO – Aún si es -0-



INGRESOS LIBRES DE IMPUESTOS: si tu familia recibió ingresos libres de impuestos el año pasado, favor de marcar la(s) fuente(s):

- Beneficios de desempleo AFDC Beneficios para veteranos Beneficios por incapacidad
 Estampillas para la comida Pensión Beneficios del seguro social Otra fuente: _____

Por favor escribe un breve relato personal. Cuéntanos sobre tus metas académicas. Escribe sobre tus pasatiempos, inquietudes, intereses y esperanzas para el futuro. Esto nos dará la oportunidad de conocerte. ¡Gracias!

Para poder servirte con un programa de fuerte carácter académico, cultural y universitario, debemos contar con un compromiso sincero y serio de tu parte. Por favor lee cuidadosamente lo siguiente:

1. Mi meta es completar mis estudios secundarios y continuarlos al nivel universitario.
2. Mantendré un promedio de calificaciones mínimo de 2.25 en los grados 6-8 y de 2.5 en los grados 9-12.
3. Aceptaré las citas y asistiré a todas la reuniones hechas por mi asesor del programa ETS.
4. Cumpliré con los reglamentos del programa ETS y del PCC Rock Creek.
5. La falta de participación en las actividades del programa será básico para ser despedido.

Además de la información obtenida en esta solicitud, necesitaremos más datos para alcanzar las necesidades de nuestros estudiantes y cumplir con los requisitos del Departamento de Educación de los EEUU. Nosotros obtenemos información de las escuelas donde está o será matriculado/a su hijo/a tanto como de instituciones de exámenes y otras agencias y universidades para el beneficio de los estudiantes y del programa. Su firma autoriza al programa ETS/TRIO del PCC Rock Creek a:

1. El acceso a, o la solicitud de una copia de los expedientes académicos, horarios de clases o resultados de exámenes de las escuelas o universidades atendidas.
2. Pedir una copia de los resultados de los exámenes SAT o ACT.
3. Usar el número de seguro social para pedir una copia de tu solicitud de ayuda financiera, calificaciones, estado de inscripción en la universidad y asignaciones por parte de agencias de financiamiento federales v estatales. instituciones postsecundarias v de la *National Student Clearinghouse*.

Por la presente declaro que la información otorgada es correcta en lo mejor de mi conocimiento. Autorizo al programa ETS/TRIO de la PCC Rock Creek a proveer cualquier información a los partidos mencionados con el propósito de asistirnos con las decisiones y planes educacionales. En caso de ser aceptada/o, le doy permiso a mi hija o hijo de participar en las actividades del programa ETS/TRIO. Nuestras firmas indican nuestro compromiso al contrato de padres y alumnos de ETS/TRIO. Entiendo que la información aquí proporcionada será manejada con la más estricta confidencia.

_____ (Iniciales) Doy permiso para que publiquen el nombre o la foto de mi hijo o hija en material promocional del programa ETS.

Firma del Padre, Madre o Tutor _____ Fecha _____

Firma del Estudiante _____ Fecha _____

Eligibility: LI FG FGLI Neither
Recommended for Admission: Yes No If no, reason: _____

Program Entry Date: _____ Program Exit Date: _____

ETS Advisor's Signature: _____ ETS Director Signature: _____