Universidad de California, Davis
Educational Talent Search
2828 Cowell Blvd, Davis, CA 95618
530-754-1418
http://ets.ucdavis.edu

Fecha: _____

Por favor, complete su solicitud para consideración inmediata. Solicitudes incompletas retrasarán el proceso de solicitud.
Utilize tinta AZUL o NEGRO solamente.

SECCIÓN 1: INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Nombre legal:_____
(Primer nombre) (Apellido)

Domícilio: _____
(cuidad) (estado) (código postal)

Número telefónico: (____)_____ Celular: (____)_____

Correo electrónico: _____

Sexo: ☐ Masculino ☐ Femenina Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de Nacimiento: _____

Escuela: _____ Grado: ____ Graducaión:_____ Promedio escolar: _____

¿Es usted de ascendencia Hispana o Latino? ☐ Sí ☐ No

Origen étnico: ☐ Indio Americano ☐ Asiatico ☐ Afroamericano/Africano ☐ Hispano/Latino
☐ Raza Blanca ☐ Nativo de la Polinesia ☐ Otro (especificar) _____

¿Es usted participente de alguno de los programas siguientes:
☐ AVID ☐ Upward Bound (UB) ☐ Early Academic Outreach Program (EAOP)

Nombre(s) de familiares en Educational Talent Search: _____

¿Alguna vez has estado en cuidado de crianza? ☐ Sí ☐No ¿Es usted un pupilo bajo tutela? ☐ Sí ☐ No

SECCIÓN 2: INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES o TUTOR

Nombre de Padre o Tutor: _____

Relación: _____

Lugar de empleo: _____

Teléfono de Contacto: _____

Correo electrónico: _____

Nombre de Padre o Tutor: _____

Relación: _____

Lugar de empleo: _____

Teléfono De Contacto: _____

Correo electrónico: _____

¿Cuál es el idioma principal que se utiliza en el hogar? _____

Liste **TODAS** las personas que actualmente viven en el hogar con el estudiante:

Nombre	Edad	Relación con el estudiante	Nombre de la Escuela o Trabajo
		Estudiante	

DEBE SER COMPLETADO POR PADRE o TUTOR SOLAMENTE

Financiamiento es provisto por el Departamento de Educación de Estados Unidos, se requiere documentación del nivel de ingreso familiar y formación académica para inscripción en el Programa de ETS. Su información está protegida por Derechos Familiares y el Acto de Privacidad.

Su información sera utilizada para determinar su elegibibilidad para participar en el Programa de ETS.

Nombre de Padre o Tutor: _____ Nombre de estudiante: _____

SECCIÓN 3: CRITERIO DE ELEGIBILIDAD

A. **Ciudadania del estudiate**: Es su estudiate:
☐ Cuidadano o ☐ Residente Permanente

B. **Número de personas en el hogar: _____**

C. **Ingreso Familiar**:
Ingreso Imponible (*no Ingreso Ajustado*) ***Consulte forma 1040, línea 43/forma 1040A línea 27/forma 1040EZ, línea 6)***

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

☐ No presentó Impuestos ¿Cuál es el ingreso familiar del trabajo? _____

D. **Nivel de Educación para Padres:**
Por favor, indique nivel de educación realizado por el **padre biológico / adoptivo**
☐ No Educación Formal ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Preparatoria ☐Licenciatura ☐ Bachillerato

¿Ha recibido título universitario en los Estados Unidos el padre biológico /adoptivo? ☐ Sí ☐ No
Indique titulo, año y institución donde fue adquirido:_____

Por favor, indique nivel de educación realizado por la **madre biológica / adoptiva**
☐ No Educación Formal ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Preparatoria ☐Licenciatura ☐ Bachillerato

¿ Ha recibido título universitario en los Estados Unidos la madre biológica /adoptive? ☐ Sí ☐ No
Indique titulo, año y institución donde fue adquirido:_____

SECCIÓN 4: AUTORIZACIÓN DEL PADRE o TUTOR

Autorización Medica: En dada ocasión que mi estudiante requiera atención médica durante su participación en actividades de ETS y no pueda ser contactado, doy mi consentimiento para el examen médico y tratamiento necesario por el profesional médico tratante.

Reporte Obligatorio: La mayoría de la información compartida entre los participantes y representantes del programa se mantiene completamente confidencial. Tenga en cuenta de las pocas excepciones. Información compartida con respecto al abuso (físico, mental o sexual) y / o daño a sí mismo o a los demás debe ser reportado por la ley o a las personas apropiadas.

Autorización de acceso a registro escolar: Yo doy permiso a TRIO/personal del Programa de ETS para tener acceso al expediente escolar, resultados de pruebas, elegibilidad del programa de almuerzo escolar, y la información de contacto actualizada. Autorizo ETS para obtener información relacionada con la solicitud de mi hijo para admisión a la universidad, solicitud de ayuda financiera (FAFSA), y carta de concesión en cualquier y todos los colegios y universidades.

Comunicado de Prensa: Yo doy permiso a TRIO/personal del Programa de ETS de fotografiar a mi hijo para fines promocionales y/o registros de archivo relacionadas con el programa TRIO/ETS y/o declaraciones que se utilizarán por ETS para la promoción, publicidad, o con fines de instrucción.

Participación: Yo doy permiso para que mi hijo participe en las actividades de ETS. Estoy de acuerdo en alentar a mi hijo con respeto al exito academico en la escuela y cursar estudios superiores.

Al firmar mi nombre, certifico que todas las respuestas en esta solicitud son verdaderas y completas a lo mejor de mi conocimiento. También indica que reconozco y doy mi consentimiento a las solicitudes del Programa de ETS.

_____

Firma de Padre o Tutor (Firme con tinta) ***Fecha***

Office Use Only:
Eligibility: ☐LI ☐ HI ☐ FG ☐ NFG Program Admit: ☐ Yes ☐ No ☐ WL Transcript: ☐ Yes ☐ No
Advisor Review: _____Date: _____ Director's Approval:_____ Date: _____ Entered By:_____ Date: _____

TO BE COMPLETED BY STUDENT ONLY

Name: _____ **School:** _____

SECTION 5: NEEDS ASSESSMENT

What are your plans after you graduate from high school?

☐ 4-Year College ☐ Community College ☐ Technical/Vocational School ☐ Work ☐ Military ☐ Other _____

What are your top three college choices?

_____ _____ _____

What are your top three career choices?

_____ _____ _____

What do you see as your strengths (academically or socially)? _____

_____

_____

What areas would you like to improve in (academically or socially)? _____

_____

_____

What services do you need in order to prepare yourself for college?

- ☐ Tutoring in: _____
- ☐ Information on high school and college requirements.
- ☐ Information about the benefits of going to college and earning a degree.
- ☐ Information on college costs and help completing financial aid applications.
- ☐ Information on the college admissions process and help completing college applications.
- ☐ Information on how to strengthen my study and test taking skills.
- ☐ Help preparing for college entrance exams.
- ☐ Assistance with the college enrollment process.

SECTION 6: STUDENT CONTRACT

I, _____ agree that if I am accepted into the Educational Talent Search Program I will:

1. Strive continually to improve my school grades and maintain at least a 2.0 GPA;
2. Follow the recommendations of my ETS Advisor to attend tutoring sessions when my grades are not meeting appropriate standards;
3. Attend all ETS workshops and activities unless they conflict with other academic, extracurricular activities, obligations or responsibilities and prior notification is given to the my ETS Program Advisor;
4. Remain an active participant in the ETS Program through my high school graduation;
5. Follow the instructions and complete required documentation while participating in ETS activities and traveling on official ETS approved trips;
6. Communicate with my ETS Program Advisor about my educational and personal goals;
7. Graduate from high school;
8. Make every attempt to enter and complete a post-secondary educational program after high school graduation;
9. Provide follow-up information to the ETS Program concerning my success in obtaining a post-secondary degree.

By signing my name on the signature line, I certify that each response within this application is true and complete to the best of my knowledge. It also indicates that I have read, reviewed and understood the preceding material.

_____

Student Signature (Sign in Ink) ***Date***