



Solicitud de Admisión

El Departamento de Educación de los Estados Unidos requiere que Talent Search adquiera esta información para determinar la elegibilidad del estudiante. Toda la información proporcionada es estrictamente confidencial, bajo las reglas del Departamento de Educación y el Acta de Privacidad.

POR FAVOR, ESCRIBA CON PLUMA DE TINTA AZUL O NEGRA.

LAS SIGUIENTES PREGUNTAS DEBEN SER CONTESTADAS POR EL PADRE O TUTOR/GUARDIAN LEGAL

PARTE 1: INFORMACION DEL ESTUDIANTE

Nombre del Estudiante _____
APELLIDO NOMBRE INICIAL

Escuela _____ Grado _____

Año de Graduación: _____ Número De Identificación Del Estudiante (ID): _____

Domicilio Particular _____
CALLE # DE APT

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Teléfono (_____) _____ Número de Seguro Social del Estudiante _____ - _____ - _____

Número De Emergencia(_____) _____ Celular Del Estudiante(_____) _____

Correo Electrónico Del Estudiante _____ Género: Hombre Mujer

Fecha De Nacimiento Del Estudiante ____/____/____ ¿Estás en clases de ESL/ELD (Inglés como 2^{do} idioma)? Si No

Origen Étnico Del Estudiante: 1) ¿Te Identificas Como Hispano O Latino? SI NO- Si respondió NO Completar #2

2) Seleccione Los Que Correspondan: Nativo Americano Nativo De Alaska Asiático Afro-americano
 Caucásico Hawaiano O Isleño Del Pacífico Otro: _____

Estatus De Ciudadanía Del Estudiante: Ciudadano De EEUU Residente Permanente (1151, 1551) Refugiado (I-94)
 Tarjeta De Residente Temporal(1-688) Residente No Permanente (Visa, Etc.)

PARTE 2: INFORMACION DE LA FAMILIA

1) **PRIMER Padre:** _____ Parentesco: _____
NOMBRE PADRE/MADRE, PADRASTRO/MADRASTRA, TUTOR, PADRE ADOPTIVO, PARIENTE, OTRO (ESPECIFIQUE)

¿El estudiante vive con este padre? SI NO

Empleo: Empleado Desempleado Jubilado Deshabilitado Finado

Numero de teléfono: (_____) _____ Correo Electrónico: _____

Nivel De Educación (marque solo uno):

Menos de Preparatoria Preparatoria Colegio Comunitario Escuela Técnica o Vocacional
 Licenciatura Universitaria

Si tiene licenciatura, ¿en que país la obtuvo? _____

Nombre de la Universidad _____ Título Recibido _____ e.g. AA, AS, BA, BS, MA, MS, Cert., Otro

2) **SEGUNDO Padre:** _____ Parentesco: _____
NOMBRE PADRE/MADRE, PADRASTRO/MADRASTRA, TUTOR, PADRE ADOPTIVO, PARIENTE, OTRO (ESPECIFIQUE)

¿El estudiante vive con este padre? SI NO

Empleo: Empleado Desempleado Jubilado Deshabilitado Finado

Numero de teléfono: (_____) _____ Correo Electrónico: _____

Nivel De Educación (marque solo uno):

Menos de Preparatoria Preparatoria Colegio Comunitario Escuela Técnica o Vocacional
 Licenciatura Universitaria

Si tiene licenciatura, ¿en que país la obtuvo? _____

Nombre de la Universidad _____ Título Recibido _____ e.g. AA, AS, BA, BS, MA, MS, Cert., Otro

3) Estado Civil de los Padres: Soltero Casado Divorciado Viudo Separado

4) ¿Cual de los padres tiene la responsabilidad legal financiera del estudiante?

1^{er} Padre: SI NO (si eligió no, favor de explicar) _____

2^{do} Padre: SI NO (si eligió no, favor de explicar) _____

5) Liste a las personas que viven en su hogar (inclúyase a sí mismo, a sus padres, hermanos, y a cualquier otra persona que viva en su hogar y sea dependiente de sus padres):

NOMBRE	EDAD	RELACION CON EL ESTUDIANTE SÍ MISMO (ESTUDIANTE)	OCUPACION (TRABAJO)	GRADO
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

6) Número total de miembros en la familia que los padres apoyan económicamente (Incluyéndose a sí mismo)

PARTE 3: INFORMACION FINANCIERA

1) Padres-por favor informen su ingreso sujeto a impuestos (taxable income) de su declaración de impuestos del 2018. Sólo reporte el ingreso sujeto a impuestos y no los ingresos brutos. Si utilizó el formulario 1040 para presentar sus impuestos, vea la línea 43. Si utilizó el formulario 1040A, vea la línea 27. Si utilizó el formulario 1040EZ, vea la línea 6. (Favor de llamar al 619-594-2954 si necesita ayuda con esta pregunta).

INGRESO SUJETO A IMPUESTOS	Seleccione uno:
----------------------------	-----------------

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Menos de \$18,735 | <input type="checkbox"/> Entre \$31,996-\$38,625 | <input type="checkbox"/> Entre \$51,886-\$58,515 |
| <input type="checkbox"/> Entre \$18,736-\$25,365 | <input type="checkbox"/> Entre \$38,626-\$45,255 | <input type="checkbox"/> Entre \$58,516-\$65,145 |
| <input type="checkbox"/> Entre \$25,366-\$31,995 | <input type="checkbox"/> Entre \$45,256-\$51,885 | <input type="checkbox"/> Más de \$65,146 |

2) Otras fuentes de ingresos para los padres:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Prestaciones de desempleo Cantidad: _____ | <input type="checkbox"/> Estudiante bajo cuidado temporal (condado) Cantidad: _____ |
| <input type="checkbox"/> Retiro Cantidad: _____ | <input type="checkbox"/> TANF/Welfare/Asistencia Pública Cantidad: _____ |
| <input type="checkbox"/> Beneficio para Veteranos Cantidad: _____ | <input type="checkbox"/> SSI _____ <input checked="" type="checkbox"/> Incapacidad del Estado Cantidad: _____ |
| <input type="checkbox"/> Manutención para los hijos Cantidad: _____ | <input type="checkbox"/> Beneficios del Seguro Social Cantidad: _____ |

3) ¿El estudiante recibe TANF/Welfare/MEDI-CAL/Asistencia Pública? SI NO

4) ¿Su hijo/hija/tutela legal califica para almuerzo gratis (free lunch) en la escuela? SI NO

5) ¿Su hijo/hija/tutela legal requiere de alguna adaptación para una discapacidad establecidas por la ADA (Americans with Disabilities Act)? SI NO

Si eligió SI, por favor especifique: _____

6) ¿Se encuentra en otro programa financiado federalmente? (i.e.: Upward Bound, Wahupa TS/UB)? SI NO

Si eligió SI, por favor especifique: _____

PARTE 4: CONTRATO DEL ESTUDIANTE (DEBERÁ SER FIRMADO POR EL ESTUDIANTE)

Para poder participar en el Programa de Educational Talent Search, estoy de acuerdo con:

1. MANTENER UN PROMEDIO DE GPA DE 2.0.
2. NOTIFICARLE AL ASESOR CAMBIOS EN MI HORARIO DE CLASES O EN INFORMACIÓN DE CONTACTO PERSONAL.
3. REUNIRME COTIDIANAMENTE CON MI ASESOR, Y AL MENOS DOS VECES DURANTE EL AÑO ESCOLAR, RESPONDER A LOS PASES Y A LA COMUNICACIÓN ENVIADA POR EL ASESOR.
4. ASISTIR A LA ESCUELA REGULARMENTE.
5. ASISTIR AL MENOS A TRES EVENTOS DE GRUPO TALENT SEARCH CADA AÑO (POR EJEMPLO: REUNIONES DE GRUPO DURANTE EL ALMUERZO Y SALIDAS DE CAMPO A COLEGIOS/UNIVERSIDADES).
6. COMPLETAR TODOS LOS PASOS NECESARIOS PARA APLICAR A COLEGIOS/UNIVERSIDADES Y PARA LA AYUDA FINANCIERA EN MI ÚLTIMO AÑO DE PREPARATORIA.
7. GRADUARME DE LA ESCUELA A TIEMPO Y ASISTIR A LA INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR EN OTOÑO DESPUÉS DE MI ÚLTIMO AÑO DE PREPARATORIA.

Por este medio autorizo al programa Talent Search de la Universidad Estatal de San Diego (SDSU) a tener acceso a mis registros permanentes de la escuela incluidos: asistencia, calificaciones y resultados de los exámenes durante el proceso de aplicación y durante todo el período de mi participación en el programa, así como el seguimiento de mi educación superior. También doy permiso para el uso de mi nombre y/o fotografía con fines editoriales, promocionales, de reclutamiento o para propósitos educativos. Certifico la veracidad de la información previamente mencionada.

FIRMA DEL ESTUDIANTE (Escribe legiblemente) _____ FECHA _____

FIRMA DEL ESTUDIANTE _____

PARTE 5: FIRMA DEL PADRE

Por este medio autorizo al programa Talent Search de la Universidad Estatal de San Diego (SDSU) a tener acceso a los registros permanentes de la escuela incluidos: asistencia, calificaciones y resultados de los exámenes durante el proceso de aplicación y durante todo el período de la participación en el programa, así como el seguimiento de la educación superior de mi hijo/hija/tutela legal. También doy permiso para el uso del nombre y/o fotografía con fines editoriales, promocionales, de reclutamiento o para propósitos educativos de mi hijo/hija/tutela legal. Certifico la veracidad de la información previamente mencionada.

FIRMA DEL PADRE (Escribe legiblemente) _____ FECHA _____

FIRMA DEL PADRE _____