



CollegeTrack

# COLLEGE TRACK

## SOLICITUD DE INSCRIPCION

**Antes de completar esta solicitud, asegúrese de tener la siguiente información:**

Información de contacto de cualquier familiar que ya esté en el programa de College Track

El correo electrónico de uno o más profesores / consejeros a los que les solicitará recomendaciones

### Sección 1: Información del Estudiante

Esta es una aplicación general para cualquier centro de College Track. Toda la información proporcionada en esta sección debe ser completada por el estudiante que solicita ingresar a College Track. Utilizaremos esta información para comunicarnos con usted sobre una entrevista, por lo tanto, asegúrese de que toda la información sea precisa.

|  |   |                |  |
|--|---|----------------|--|
| *A qué sitio de College Track estás solicitando ingreso? | *Grado actual<br><input type="checkbox"/> Octavo (8)<br><input type="checkbox"/> Noveno (9)<br><input type="checkbox"/> Décimo (10)<br><input type="checkbox"/> Onceavo (11)<br><input type="checkbox"/> Doceavo (12) |                |  |
| Primer Nombre Legal                                      | Inicial del Segundo Nombre  | Apellido Legal |  |
| Dirección de la Casa (Linea 1)                           | Ciudad  | Estado         |  |
| Dirección de la Casa (Linea 2)                           | Código Postal   |                |  |
| Teléfono celular del estudiante                          | Teléfono de la casa del estudiante  |                |  |

|                                    |   |
|------------------------------------|---|
| *Correo electrónico del estudiante | La Mejor Manera de Contactar al Estudiante<br><input type="checkbox"/> Phone <input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> Text |
| Cumpleaños (MM/DD/YYYY)            | Sexo<br><input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Otro                                |

|  |   |
|--|---|
| <p>Estado de Ciudadanía<br/>(Esta información se mantendrá confidencial)</p> <p><input type="checkbox"/> Ciudadano Estadounidense<br/> <input type="checkbox"/> Indocumentado<br/> <input type="checkbox"/> Residente permanente en los Estados Unidos, con una tarjeta de residencia permanente ("Tarjeta verde")<br/> <input type="checkbox"/> Residente permanente condicional<br/> <input type="checkbox"/> Visa de estudiante</p>   | <p>¿Cuál es tu país de nacimiento?</p>  |
| <p>¿Qué idioma hablas principalmente en casa?</p> <p><input type="checkbox"/> Inglés - fluido                      <input type="checkbox"/> Inglés - básico<br/> <input type="checkbox"/> Español                                      <input type="checkbox"/> Cantonés<br/> <input type="checkbox"/> Mandarín                                  <input type="checkbox"/> Vietnamita<br/> <input type="checkbox"/> Coreano                                      <input type="checkbox"/> Other _____</p> | <p>Origen étnico (Check all that apply)</p> <p><input type="checkbox"/> African-American    <input type="checkbox"/> Asian-American<br/> <input type="checkbox"/> Latino/Chicano        <input type="checkbox"/> White/Caucasian<br/> <input type="checkbox"/> Multiracial                                  <input type="checkbox"/> Native American<br/> <input type="checkbox"/> Pacific Islander        <input type="checkbox"/> Other<br/> <input type="checkbox"/> Decline to State                      _____</p> |

**Si alguno de estos se aplica a usted, marque la casilla correspondiente.**

¿Eres huérfano y / o a la custodia de la corte?    Sí    No

¿Eres un estudiante que esta aprendiendo el idioma Inglés?  Sí    No

¿Vas a necesitará alojamiento especial?  Sí    No

¿Tienes un pariente/familiar con un estudiante actual de College Track o ex alumnos de College Track?  Sí    No

**College Track Información Relativa al Estudiante o Alumni**

Ingrese información para los familiares que son estudiantes actuales o antiguos de College Track.

|                                       |                             |
|---------------------------------------|-----------------------------|
| Nombre completo del pariente/familiar | Relación con el solicitante |
|---------------------------------------|-----------------------------|

|   |  |
|---|--|
| El correo electrónico del pariente/familiar | Teléfono celular del pariente/familiar |
|---|--|

**Fin de la Sección A.**  
**Pase a la Seccións B & C en la siguiente página.**

## B. Información Académica

Si comienza el noveno grado en el otoño, ingrese escuela intermedia como escuela actual

|   |  |
|---|--|
| Escuela Actual  | ¿Cuál es tu GPA de la secundaria?  |
| Escuela Secundaria Prevista                               |  |
| ¿En qué actividades extracurriculares participa usted?    |  |
| <input type="checkbox"/> Programas académicos             | <input type="checkbox"/> ROTC/JROTC  |
| <input type="checkbox"/> Atletismo                        | <input type="checkbox"/> Clubes patrocinados por la escuela                          |
| <input type="checkbox"/> Colegio y preparación de carrera | <input type="checkbox"/> Otros clubes / organizaciones or grupos fuera de la escuela |
| ¿Cuál es tu objetivo educativo?                           |  |
| <input type="checkbox"/> Diploma de escuela secundaria    | <input type="checkbox"/> Título universitario de 2 años                              |
| <input type="checkbox"/> Escuela técnica o comercial      | <input type="checkbox"/> Título universitario de 4 años                              |
| <input type="checkbox"/> Otros                            | <input type="checkbox"/> Maestría, Doctorado / Ph.D                                  |

## C. Primary Guardian Information

Toda la información proporcionada en esta sección debe ser completada por el padre o guardián del estudiante que solicita ingresar a College Track. Usaremos esto información para contactarlo sobre la participación de su hija/o en College Track. Por favor, asegúrese de que toda la información sea precisa.

### Guardián 1

|  |                                     |                       |
|--|-------------------------------------|-----------------------|
| Nombre Completo del Guardián 1                 |                                     |                       |
| *Dirección de la Casa del Guardián 1 (Linea 1) | Ciudad del Guardián 1               | Estado del Guardián 1 |
| *Dirección de la Casa del Guardián 1 (Linea 2) | Código Postal del Guardián 1        |                       |
| Teléfono celular del Guardián 1                | Teléfono del trabajo del Guardián 1 |                       |

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| Correo Electrónico del Guardián 1 | ¿Cuál es la relación del estudiante con usted?<br>(padre, madre, hermano, hermana, primo, prima, tío, tía) |
|-----------------------------------|--|

|  |   |
|--|---|
| <b>Idiomas hablados</b><br><input type="checkbox"/> Inglés - fluido <input type="checkbox"/> Cantonés <input type="checkbox"/> Coreano<br><input type="checkbox"/> Inglés - básico <input type="checkbox"/> Mandarín <input type="checkbox"/> Otro<br><input type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Vietnamita                                      _____  |   |
| <b>Empleo Actual</b><br><br><input type="checkbox"/> Ocupación a tiempo completo<br><input type="checkbox"/> Ocupación a tiempo parcial<br><input type="checkbox"/> No funciona<br><input type="checkbox"/> Discapacitado/discapacitada<br><input type="checkbox"/> Otro<br><br>_____  | * El mas alto nivel de educación<br><br><input type="checkbox"/> No comenzó ni terminó la escuela secundaria<br><input type="checkbox"/> Diploma de la escuela secundaria<br><input type="checkbox"/> Alguna universidad<br><input type="checkbox"/> Título de escuela vocacional<br><input type="checkbox"/> Título universitario de 2 años<br><input type="checkbox"/> Título universitario de 4 años<br><input type="checkbox"/> Degree Licenciatura |
| Ocupación  | ¿La licenciatura obtenido en los Estados Unidos?<br><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No   |
| <b>Marque todo lo que corresponda al Guardian 1</b><br><br><input type="checkbox"/> ¿Está autorizado para recoger a un estudiante?<br><input type="checkbox"/> ¿Contacto de emergencia?<br><input type="checkbox"/> ¿Guardián legal?<br><br><input type="checkbox"/> ¿Recibe el correo del estudiante?<br><input type="checkbox"/> ¿Contacto primario?<br><input type="checkbox"/> ¿Vives con el estudiante? |   |

## Guardián 2

|  |                                     |                       |
|--|-------------------------------------|-----------------------|
| Nombre Completo del Guardián 2                 |                                     |                       |
| *Dirección de la Casa del Guardián 2 (Linea 1) | Ciudad del Guardián 2               | Estado del Guardián 2 |
| *Dirección de la Casa del Guardián 2 (Linea 2) | Código Postal del Guardián 2        |                       |
| Teléfono celular del Guardián 2                | Teléfono del trabajo del Guardián 2 |                       |

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
|                                   |  |
| Correo Electrónico del Guardián 2 | ¿Cuál es la relación del estudiante con usted?<br>(padre, madre, hermano, hermana, primo, prima, tío, tía) |

College Track sirve a estudiantes motivados que les faltan los recursos (precedente financiero y / o académico) para completar la universidad. Estamos obligados a verificar los ingresos del hogar debido a los fondos que recibimos. Toda la información es confidencial y solo se usa en conjunto (no se comparte información individual con ninguna entidad externa).

|   |  |
|---|--|
| * ¿Cuántas personas viven en su hogar?<br><br>_____ | * ¿Cuál es el ingreso anual de su hogar?<br><br>\$ _____ |
|---|--|

**Fin de la Seccións B & C.**  
**Continúe con las Recomendaciones del maestros o maestras**  
**y la Sección D en la siguiente página.**

## Solicitud de Recomendación del Maestra/o

Por favor elija a los profesores de los que le gustaría recibir recomendaciones e ingrese su información a continuación.

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| Nombre Completo del Profesor    | La Escuela del Profesor  |
| Correo Electrónico del Profesor | *¿Nos Autorizas a Enviar un Correo Electrónico a su Profesor?<br><br><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |

## D. Divulgación de información confidencial a personas / organizaciones autorizadas

|   |  |  |
|---|--|--|
| Nombre Legal del Estudiante                 | Apellido legal del estudiante                          |  |
| Fecha de nacimiento del estudiante          | Escuela intermedia                                     | Escuela secundaria   |
| Año de graduación esperado de la secundaria | Número de identificación de la escuela del estudiante: | Número de identificación del estado del estudiante (CSIS #): |
| Firma del Padre / Tutor                     |  |  |

- I. Yo doy permiso para que mi hija/o participe en las actividades de College Track. He leído la información sobre College Track y estoy a favor de la participación de mi hija/o. Permitiré que College Track transporte a mi hija/o hacia y desde las actividades patrocinadas por College Track y su oficina.
- II. Yo otorgo a College Track y sus representantes legales y asignaturas, el derecho irrevocable e irrestricto de usar y publicar el nombre y apellido de mi hija/o y todos los derechos de imagen y personalidad, incluida la reproducción de películas, la grabación de voz, materiales escritos, fotografías, cintas o videos (en conjunto, "Materiales ") en los cuales mi hija/o puede ser incluido, para editorial, comercio, publicidad, mercadotecnia de sitios web y para cualquier otro propósito y de cualquier manera y medio (ahora existente o desarrollado en el futuro); alterar lo mismo sin restricción; y a los derechos de autor de la misma. Por la presente, libero a College Track y sus representantes legales y cesionarios de todos los reclamos y

responsabilidades relacionadas con dichos Materiales.

\* Iniciales aquí \_\_\_\_\_

Incluso si mi estudiante no es aceptado en el programa College Track,

III. Yo autorizo a College Track a acceder a los datos del Distrito, así como a tener acceso y hacer copias de los registros de secundaria de mi hijo (calificaciones, puntajes de exámenes, asistencia, inscripción) hasta completar la escuela secundaria y la educación superior.

IV. Además, autorizo a College Track a solicitar, compartir y utilizar toda la información en poder de College Track y sus socios en relación conmigo, con todas las instituciones de educación superior y socios del programa con el fin de aumentar mis posibilidades de graduarme de la universidad. Esto incluye, pero no se limita a, información personal (como mi nombre, dirección postal, dirección de correo electrónico y fecha de nacimiento), información académica de la escuela secundaria y la universidad (como mis cursos de secundaria, calificaciones, puntajes de exámenes, transcripciones de universidades), información financiera (como becas, ayuda financiera y becas otorgadas), mi imagen grabada y mi voz, y mis solicitudes, admisiones, inscripción, asistencia y estado académico en instituciones de educación superior (juntas, "Mi información").

V. College Track supervisa el progreso de los solicitantes y participantes para evaluar mejor la efectividad de su escuela secundaria y el programa de la universidad a la luz de su misión caritativa. Como parte del proceso de monitoreo, College Track puede compartir "Mi información" con investigadores y patrocinadores. Entiendo que College Track tomará medidas apropiadas diseñadas para proteger esta información, para mantenerla confidencial y para evitar que otros me contacten. En la medida de lo posible, excepto como se establece en este formulario, cualquier información que pueda identificarme será eliminada o cambiada antes de que dicha información se comparta con otros investigadores, organizaciones o instituciones y antes de que los resultados de la investigación se hagan públicos en forma agregada.

Cualquier renuncia, modificación o modificación de este formulario será efectiva solo si College Track lo reconoce y acepta. Además, entiendo que College Track mantendrá un registro de este formulario, que tengo derecho a solicitar y recibir una copia, y que deseo hacer una copia de este formulario para mis propios registros. Este formulario se registrará e interpretará de acuerdo con las leyes del Estado de California.

College Track es una organización de beneficios públicos de California, 501 (c) 3.

**He revisado cuidadosamente este formulario y entiendo mis derechos.  
También entiendo que puedo rescindir este acuerdo en cualquier momento al solicitarlo por escrito.**

|   |       |
|---|-------|
| Nombre del estudiante (Nombre y Apellido) | Fecha |
| Firma del Padre / Tutor                   | Fecha |