



EDUCATIONAL TALENT SEARCH

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

Un proyecto TRiO que fomenta las oportunidades de educación universitaria

1. _____
Apellido del estudiante Nombre Inicial

2. _____ _____ Sexo: Masculino Femenino
Fecha de nacimiento Seguro Social

3. ¿Es el estudiante ciudadano de los Estados Unidos? _____ Si no, número de residencia _____

4. Origen Etnico o Racial
 Negro o Afroamericano Indio-Americano/Nativo de Alaska (No Hispano o Latino)
 Hispano/Latino (todas las razas) Nativo de Hawaii o Islas del Pacífico
 Anglosajón/Blanco Asiático (No Hispano o Latino)
 Dos o más razas (No Hispano o Latino) Raza o grupo étnico desconocido

5. _____ _____ _____ _____
Dirección Ciudad Estado Zona Postal

6. _____ _____ _____
Celular del estudiante Dirección de Internet Nombre en Facebook

7. _____ _____ _____ _____
Escuela Ciudad Promedio (GPA) I.D. del estudiante

8. Grado (círcule uno): 6th 7th 8th 9th 10th 11th 12th

9. _____ _____ _____
Nombre de los padres o guardianes Teléfono (casa) Teléfono (celular)

Aceptado

Denegado

Lista de Espera

OFFICE USE ONLY

LI + FG

LI

FG

Other

Estoy de acuerdo en asistir a las actividades del programa Polk State College Educational Talent Search. Estoy de acuerdo en llegar a tiempo y hacer lo mejor posible en participar en los talleres y otros eventos, y de informarle a mi Talent Search consejero académico si no puedo asistir a las actividades programadas.

Se autoriza al programa Polk State College Educational Talent Search a reunirse y asesorar al estudiante arriba mencionado en su centro escolar, durante las horas de escuela. Se entiende que es la responsabilidad del estudiante el obtener y completar el trabajo de la (s) clase (s) que se pierde (n) durante estas reuniones. También le doy el permiso al programa Polk State College Educational Talent Search para usar la imagen de mi hijo (a) con fines de promoción para la prensa y fuentes del Internet.

Se autoriza al programa Polk State College Educational Talent Search el intercambio de información relacionada con mi inscripción y/o matrícula universitaria. Esta información es para los efectos de la compilación y notificación de datos del Departamento de Educación de los Estados Unidos, Oficina de Educación Post-secundaria. Yo, por este medio, doy permiso al programa Polk State College Educational Talent Search para crear un expediente personal para registrar datos pertinentes a mi elegibilidad en el programa, los servicios solicitados y recibidos, y la colocación en una institución post-secundaria. También autorizo a Polk State College a recibir datos de mis notas o grados, incluyendo información acerca de exámenes tomado a través del College Board y el ACT.

Firma del estudiante

Firma del padre/guardián

Fecha

Proxima Página

INFORMACIÓN ACERCA DEL PROGRAMA EDUCATIONAL TALENT SEARCH

Polk State College Educational Talent Search es un programa de asistencia federal destinado a promover oportunidades de educación post-secundaria para un grupo selecto de estudiantes en el condado de Polk. El programa es de naturaleza educativa. Como un programa educativo, se requiere determinar la elegibilidad de los estudiantes y mantener sus datos en archivo. En virtud de las normas establecidas por la ley de privacidad y derechos educativos familiares conocida como FERPA, se le notifica que los registros de los estudiantes y la información contenida en los mismos se mantendrán confidencial. Usted (y sus padres, si el estudiante es menor de 18 años) tienen el derecho de inspeccionar el contenido de su archivo. Sin embargo, la información acerca de su participación en el programa ETS, que es considerada pública, podrá ser compartida según y sea necesario con el público. Esta información será limitada al nombre, grado, escuelas que han asistido, domicilio, fecha de nacimiento, nombre y dirección de los padres, número de teléfono, fechas de participación. Educational Talent Search dará a conocer esta información, a menos que se notifique por escrito de lo contrario.

Si el solicitante o el participante siente que su solicitud ha sido indebidamente revisada o no ha sido tratado con igualdad puede presentar una queja al Director del programa Talent Search. El Director revisará la queja y emitirá una resolución. Sin embargo, si la determinación no es satisfactoria, también puede ponerse en contacto con la Presidenta(e) del colegio. Asimismo, en las cuestiones relacionadas con el incumplimiento de los requisitos de la ley, usted tiene derecho a presentar su queja con el Departamento de Educación de los Estados Unidos. Se espera que los participantes cumplan con los reglamentos relativos a la recepción de asistencia federal. Por ejemplo, si un participante ha sido encontrado culpable de una actividad relacionada con las drogas, éste debe notificárselo al programa después de haber sido condenado. Estudiantes masculinos que llegan a la edad de 18 años durante su participación en el programa deben inscribirse con el Servicio Selectivo.

INFORMACIÓN DE LA FAMILIA

- ¿Alguno de los padres de el/la estudiante se ha graduado de una universidad de cuatro años y ha recibido una licenciatura/título?
 Sí No
- ¿Cuál es el idioma principal que se habla en el hogar? _____
- Número de personas que viven en el hogar: _____
- Por favor marque el ingreso anual de su familia según se reportó en la planilla de impuestos No. 1040, Línea 43, (Adjusted Gross Income) el año previo, y marque la línea correspondiente debajo.

Ingreso Anual	Marque la línea o escriba la cantidad.
\$0 - \$17,505	
\$17,506 - \$23,595	
\$23,596 - \$29,685	
\$29,686 - \$35,775	
\$35,776 - \$44,865	
\$41,866 - \$47,955	
\$47,956 - \$54,045	
\$54,046 - \$60,135	
Más de \$60,135	Escribir la cantidad aquí:

Copia de la tarjeta del Seguro Social del/de la estudiante debe ser incluida con la solicitud antes de que el/la estudiante sea aceptado(a) al programa Educational Talent Search. (Si el estudiante no tiene una tarjeta de Seguro Social, debe presentar otra prueba de identidad tal como la licencia de conducir o tarjeta de residencia.)

TESTIFICACIÓN:

Al firmar este formulario, se testifica que el solicitante y sus padres/guardianes entienden la información recibida y aceptan la participación en el programa.

Firma del estudiante

Firma del padre/guardián

Fecha

Por favor devuelva su solicitud de admisión a: Polk State College, Educational Talent Search
 999 Avenue H NE, Winter Haven, FL 33881-4299. Tel: 863.297.1097 Fax: 863.297.1060

Polk State College se compromete a y fomenta la igualdad de oportunidades/equidad/acceso para sus programas, servicios y actividades.