



Solicitud para Estudiantes en Grados 6 al 11

Toda información será totalmente confidencial. Favor de proveer información para todas las secciones de la solicitud y escribir en tinta. Solicitudes completas deben de incluir una copia de las calificaciones más recientes.

Información Personal

Nombre del Estudiante: _____ Fecha de Nacimiento: _____
Apellido Primer Inicial

Dirección: _____
Nombre de calle y numero Ciudad Estado Código Postal

Num. Telefónico de Casa: _____ Num. Celular: _____ Num. Telefónico de Trabajo: _____

Correo electrónico del Estudiante: _____ Correo electrónico del Padre: _____

Etnicidad: Hispano/Latino
 No Hispano/Latino

Raza: Indio Americano/Nativo de Alaska
 Asiático
 Negro o Africano Americano
 Nativo Hawaiianos o de otras islas del Pacifico
 Blanco

Recibe comida gratis o reducida: Si No

Información de la Escuela

Año Académico Actual: 20__ - __ Nivel Actual de Grado: _____ Escuela Actual: _____

Num. de identificación escolar: _____

Indica si estas participando en cualquier de los siguientes programas o actividades marcando con una X en la línea apropiada.

Programas:

Educación del migrante University Outreach
 Talent Search Breakthrough
 AVID College Forward
 GENaustin Girl Scouts
 GirlStart

Actividades Escolares:

Concejal estudiantil Clubs escolares
 Periodico Escolar Club 1:
 Anuario estudiantil Club 2:
 Deportes

Información Familiar

Nombre de madre: _____ Ocupación: _____ Nivel escolar: _____

Nombre de padre: _____ Ocupación: _____ Nivel escolar: _____

¿Vive tu papa en casa (circule uno)? Si No

¿Graduo tu papa de la universidad? (circule uno)? Si No

¿Vive tu mama en casa (circule uno)? Si No

¿Graduo tu mama de la universidad? (circule uno)? Si No

Num. de familiares inmediatos: _____

Num. de familiares viviendo en casa: _____

Num. de familiares en la Universidad: _____

Idioma hablado en casa: Ingles _____ Español _____ Los dos _____

Preguntas para la Estudiante

¿Piensas que es importante que asistes el colegio o universidad? (Marque uno) Si No

¿Cuáles son tus metas educativas?

¿Qué beneficios tendrás al participar en el programa Con Mi MADRE?

Preguntas para la Madre o Guardián

¿Piensas que es importante que su hija asistiera el colegio o universidad? (Marque uno) Si No

Anote sus metas educativas para su hija.

¿Qué beneficios tendrán usted y su hija al participar en el programa Con Mi MADRE?

Favor de llamar a la oficina al 512-475-6309 con cualquier pregunta sobre nuestro programa o sobre el proceso de la solicitud.



ACUERDO DE PARTICIPACIÓN

El programa de Con Mi MADRE está diseñado para proveer ayuda e información para estudiantes y padres que participan en el programa. Estos servicios son destinados para preparar a las estudiantes a ingresar en un colegio o universidad después de graduarse de la preparatoria.

Estudiante y Madre/Guardián:

Yo, _____ y _____ debo de cumplir con las siguientes condiciones en cambio
Nombre de Estudiante Madre o Guardián

de los servicios del programa Con Mi MADRE.

Programa de Escuela Secundaria:

- completar 10 horas de conferencias/talleres
- completar 15 horas de servicio de voluntarismo
- mantener un promedio de 85 en mis materias
- Estudiantes, excepto durante pruebas o proyectos de clase, tienen que asistir a todas las juntas en las escuelas si están presentes en la escuela

Programa de Escuela Preparatoria:

- completar 10 horas de conferencias/talleres
- completar 20 horas de servicio de voluntarismo
- mantener un promedio de 85 en mis materias
- Estudiantes, excepto durante pruebas o proyectos de clase, tienen que asistir a todas las juntas en las escuelas si están presentes en la escuela

Si no cumplo con estas condiciones, yo perderé mi calidad de miembro con Con Mi MADRE.

Aprobación Paternal para Participación del Estudiante

_____ es mi hija y está bajo mi control. Ella puede participar en todos los eventos y viajes escolares,
Nombre de estudiante (no en letra pegada)

a los que sea elegible, de Con Mi MADRE. Con tal de que mi hija sea permitida de asistir en viajes y formar parte de actividades de Con Mi MADRE y la instrucción que mi hija recibirá, no haré responsable a Con Mi MADRE, sus patrocinadores y universidades participantes, colegios, distritos escolares, organizaciones, oficiales, empleados, agentes, incluyendo a todas las personas que ayudan con los viajes o eventos, de cualquier liability y descarto a los partidos mencionados de cualquier liability por razón de accidente, lesión, o cualquier otro daño sufrido por mi hija en todo evento de Con Mi MADRE. Yo estoy de acuerdo de indemnizar y no hacer responsable a los partidos mencionados de reclamos y aserciones hechos por parte de la estudiante mencionada.

Firma de Madre o Guardián

Firma no en letra pegada

Fecha

Aprobación Para Obtener Información

Yo doy permiso para que Con Mi MADRE pueda obtener información acerca de mi hija _____
Nombre de Estudiante
que esta inscrita en _____ Distrito Escolar de Austin.
Nombre de la escuela

Yo entiendo que este permiso autoriza que:

Con Mi Madre pueda obtener y/o proveer la información mencionada de la escuela, el Texas Education Agency, y las agencias locales especificadas abajo para propósito de evaluación para poder proveer servicios que ayudara a mi hija. Estos servicios pueden incluir pero no son limitados a consejería de apoyo, mentoría, apoyo educacional, tutoría, y referencias a otras agencias.

Información Obtenida:

- Calificaciones
- Expedientes de asistencia
- TAKS
- Expedientes de disciplina
- Status en recibir comida gratis/reducida
- Información sobre su salud
- Horarios de sus materias
- Otro _____

Derecho de Consentimiento: Al firmar esta aprobación para obtener información, yo reconozco que entiendo:

1. Expedientes e información revelada bajo este consentimiento se mantendrá confidencial.
2. Que este consentimiento es voluntario y puede ser revocado en cualquier momento informando el personal de Con Mi MADRE, por escrito.
3. Que tengo el derecho de inspeccionar y obtener una copia de cualquier expediente revelado por este consentimiento y tendrá que ser por escrito.
4. Yo entiendo que este consentimiento es eficaz por la duración de inscripción en el programa
5. Yo entiendo que la revelación de expedientes bajo este consentimiento es sujeto a cualquier limitación puesta por la ley federal y estatal.

My firma aquí autoriza a Con Mi MADRE obtener información del Distrito Escolar de Austin:

_____ school
Nombre de la Escuela

Nombre de Padre/Guardián (Nombre no en letra pegada) _____

Dirección: _____ Ciudad _____ Código Postal _____

Teléfono Casa _____ Trabajo _____ Celular _____

Firma de Padre/Guardián _____ Fecha: _____

Firma del personal de Con Mi MADRE: _____ Fecha: _____

Seguridad de Menores de Edad

Todos los empleados, voluntarios, y estudiantes internos de Con Mi MADRE son obligados por la ley de Tejas en reportar abuso contra menores de edad. Si su hija reporta que fue abusada o actualmente es abusada, un reporte será hecho ha el Programa de Servicios de Protección al Menor y la Familia (antes conocido como CPS) o al Departamento de Policía de Austin. Si su hija reporta que esta en peligro de causarse daño ha si misma o ha alguien mas, Con Mi MADRE tendrá que hacer todo le necesario para mantener la seguridad del menor de edad incluyendo comunicándose con los padres o utilizando servicios de la comunidad.

Firma de Madre o Guardián

Firma no en letra pegada

Fecha

Permiso de Publicación

Yo, _____ le sedo a Con Mi MADRE permiso de reproducir mi fotografía y de mi hija para utilizarse
Nombre de Madre o Guardián

en publicaciones, sitios de la red, media digital o electrónica, publicidad o comercialización de Con Mi MADRE. Entiendo que nuestros nombres podrán ser utilizados para identificarnos en fotos cuando sea necesario.

Firma de Madre o Guardián

Firma no en letra pegada

Fecha

NO ESTOY DE ACUERDO _____