

Gracias por su interés en TRIO Educational Talent Search. ETS es un programa que recibe fondos del Departamento de Educación de Los Estados Unidos, para ayudar a estudiantes de primera-generación, y estudiantes de sueldo limitado a seguir su educación. Los servicios de ETS ayudan a los estudiantes explorar educación universitaria, oportunidades de carrera, y entrar a la universidad de su elección después de graduarse. Como estudiante de TRIO Educational Talent Search, recibirá información sobre universidades, carreras, métodos de estudio, ayuda con la búsqueda de becas y oportunidades financieras, completando formas y la oportunidad de participar en viajes a varias universidades y programas de carreras.



Todos los servicios de ETS son gratis.

Cuando completen la solicitud, la pueden entregar a la oficina de consejería en su escuela, o mandarla por correo a la dirección atrás de esta solicitud. **Por favor completar todos los artículos en los dos lados de esta solicitud. Solicitudes que no estén completas tardarán el proceso y los servicios para los estudiantes.**

Para más información en español llame al 208-426-2313

Información del estudiante

Por favor complete la información solicitada.

Donde hay múltiples opciones, por favor escoja la respuesta correcta.

Fecha _____

1) Apellido _____ Nombre _____ Segundo Nombre _____

2) Número de Seguro Social _____ - _____ - _____

3) Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código _____

4) Teléfono _____

5) Correo Electrónico _____

6) Grado 7 8 9 10 11 12 Escuela: _____

7) Fecha de Nacimiento _____ Sexo: M F

8) Raza:

- Anglo (no-Hispano) Nativo Hawaiano/Islandés Pacífico Otro _____
 Hispano/Latino Indio Americano/Nativo de Alaska Raza Múltiple (por favor
 Africano Americano Asiático/Indio Oeste especifique) _____

9) Ciudadanía:

- Ciudadano de Los Estados Unidos
 Residente Permanente (**Por favor incluya una copia de su carta de registro extranjero o la forma I-94**) Si es nacido afuera de los Estados Unidos, especifique el país _____

10) ¿Qué idioma(s) se habla(n) en casa? Por favor indique el idioma.

LA SECCION SIGUIENTE TIENE QUE SER COMPLETADA POR LOS PADRES/GUARDIAN LEGAL

Información de los padres

1) Nombre de Padre(s)/Guardián Legal(s): _____

2) Correo electrónico de los padre(s)/guardián(es): _____

Es necesario para ETS verificar que nuestros participantes tengan los requisitos federales basados en el fondo educativo y nivel de sueldo de casa. ETS asegura que toda la información entregada a nosotros será confidencial.

Por favor indique el nivel de educación más alto completado por cada uno de sus padres/padres adoptivos:

1) **Madre** Escuela primaria Escuela Secundaria Colegio/ Universidad
 Nombre del Colegio de 2 años _____ Título _____
 Nombre del Colegio de 4 años _____ Título _____

2) **Padre** Escuela primaria Escuela Secundaria Colegio/ Universidad
 Nombre del Colegio de 2 años _____ Título _____
 Nombre del Colegio de 4 años _____ Título _____

3) ¿El estudiante califica para comida escolar gratis o a precio reducido? Sí No

4) Empleador: Madre _____ Padre _____

5) ¿Cuántas personas viven en su casa? _____

6) **El total de ingresos para impuestos del años 2007** (sueldo después de todas las reducciones) (referirse a la forma de IRS 1040 línea 43; 1040 A línea 27 o forma IRS 1040EZ línea 6):
\$ _____

7) **No archivé declaraciones de ingresos en el 2007 - Por favor lista el sueldo paternal mensualmente en casa.**
\$ _____

Certificación y Firmas

Yo/Nosotros certificamos que la información en esta solicitud está completa y verificada.
Yo/Nosotros autorizamos el descargo de mis archivos de escuela (reporte de notas) al programa de ETS.
Yo/Nosotros autorizamos el descargo de mi escuela y los archivos de almuerzo gratis/reducido al programa de ETS.
Yo/Nosotros autorizamos el descargo y cambio de información sobre ayuda de las universidades e ayuda que el gobierno federal me ha dado, al programa de ETS.
Yo/Nosotros entendemos que al completar esta solicitud no me garantiza aceptación al programa de ETS.
Yo/Nosotros entendemos que ETS guardará esta información totalmente confidencial.
Yo/Nosotros autorizamos que el programa de ETS use mi imagen en publicaciones y noticias sobre el programa de ETS.
Yo/Nosotros entendemos que si necesito acomodación por una discapacidad para participar en ETS, o cualquier actividad para el programa, tendré que contactar la oficina de ETS (208) 426-3572 por lo menos 30 días antes de la actividad.
* **Planeo ir al colegio inmediatamente después de la graduación de la secundaria. Nosotros los padres concordamos en apoyar nuestro/a hijo/a a ir al colegio inmediatamente después la graduación de la secundaria.**

Firma de estudiante _____ Fecha _____

Firma de padre/guardián _____ Fecha _____

Boise State University - TRiO Pre-College Programs
1910 University Drive
Boise, ID 83725-1770
Teléfono: 208-426-3572 Fax: 208-426-4334

*****ETS OFFICE USE ONLY*****
ETS ED Specialist _____ 1st Gen _____ L. Inc _____ Both _____
On Computer _____ By _____