

DATOS SOBRE EL HOGAR

Nombre del Padre: _____ Edad: _____
Apellido(s) Primer Nombre Segundo Nombre

Ocupación: _____

Nombre del empleador: _____

Dirección del empleador: _____
Calle Ciudad, Estado, Código Postal

Grado más alto completado:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16

Nombre de universidad: _____

Título recibido: _____

Nombre de la Madre: _____ Edad: _____
Apellido(s) Primer Nombre Segundo Nombre

Ocupación: _____

Nombre del empleador: _____

Dirección del empleador: _____
Calle Ciudad, Estado, Código Postal

Grado más alto completado:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16

Nombre de universidad: _____

Título recibido: _____

Mis padres: están casados están separados están divorciados son madres solteras/padres solteros

Vivo con: mi padre mi madre mi padre y mi madre otros familiares o tutores

Si no vives con tus padre(s), ¿con quién vives? _____

Enumere los nombres de todas las personas que viven en su hogar y su relación con usted:

Nombre: _____ Relación: _____

INGRESO ANUAL DE LA FAMILIA

Si el/la solicitante tiene padres de acogida, no complete esta sección.

Si no presentó una forma 1040 por favor explique al final de esta sección.

Provea su ingreso **tasable** (no ingreso ajustado) en el espacio proveído **de la forma 1040 en que el estudiante es declarado**. Si presentó la forma **1040, use línea 43**; si presentó la forma **1040a, use línea 27**; si presentó la forma **1040ez, use línea 6**.

	Último Año Fiscal
Padre o Encargado	\$ _____
Madre o Encargada	\$ _____
Devolución Combinada	\$ _____
Número de Exenciones Declaradas:	_____

INFORMACIÓN DE INGRESOS FAMILIARES

Utilice la información del último año fiscal. La solicitud no se puede procesar si la información no se completa.

Ingreso Tasable: \$ _____ Número total de exenciones reclamadas en el formulario de impuestos: _____

¿Recibe la familia ayuda para familias con hijos dependientes? Si No

Si no presenta el impuesto sobre la renta, ni recibe ayuda para familias con hijos dependientes, indique la fuente y la cantidad de ingresos en el espacio a continuación.

Fuente de ingreso: _____ Cantidad de ingresos: _____

Fuente de ingreso: _____ Cantidad de ingresos: _____

DOY FE DE QUE LA INFORMACIÓN PROVEÍDA ES VERDADERA Y CORRECTA, HASTA DONDE YO SE. ENTIENDO QUE LA ELEGIBILIDAD PARA UPWARD BOUND ESTÁ BASADA EN EL RECIBO Y LA FIDELIDAD DE ESTA INFORMACIÓN.

Y

ME COMPROMETO A ASEGURAR LA PARTICIPACIÓN DE MI HIJO(A) PARA QUE ASISTA A LAS SESIONES SABATINAS, DE TUTORÍA Y EL PROGRAMA DE VERANO.

ESTA SECCIÓN DEBE ESTAR FIRMADA.

Firma del Padre o Encargado

SÓLO PARA USO DE OFICINA (FOR OFFICE USE ONLY)

Date application signed: _____

Date applicant accepted to participate: _____

Date applicant certified as participant: _____

Eligibility: Low-Income First Generation

Academic need: _____

AUTOBIOGRAFÍA

Escribe una autobiografía corta pero no repitas información que ya hayas proveído en esta solicitud . Incluye algo sobre tus intereses, tus planes, y tus metas para el futuro. Dale atención especial a tus metas para tu educación después de la preparatoria. Danos suficiente información para que podamos conocerte mejor. Si necesitas espacio adicional, usa la parte de atrás de esta hoja.

AUTORIZACIÓN PARA EL ACCESO DE INFORMACIÓN

La información personal provea a Upward Bound es enviada al gobierno federal (Departamento de Educación). La información está protegida por el Acta de Privacidad. Solamente personas que trabajan para Upward Bound ó que están específicamente autorizadas para ver esta información tendrán acceso a ella. La información se necesita para determinar si su hijo(a) califica para participar en el programa y también ayuda al gobierno a medir el éxito de su hijo(a). El Departamento de Educación tiene la autoridad de recolectar información que ayude a mejorar el programa Upward Bound (20 USC 1231a). Su hijo(a) no podrá calificar para los servicios de Upward Bound a menos que esta información sea proveída.

- Yo/Nosotros doy/damos fe que la información proveída en esta solicitud es correcta y verdadera.
- Yo/Nosotros autorizo/autorizamos a la escuela de mi hijo(a) a dar acceso al expediente académico de mi hijo(a) (calificaciones, historial, resultados de tests, resultados de ACT/SAT) al programa Upward Bound de Wilson Community College.
- Yo/Nosotros autorizo/autorizamos a Upward Bound el acceso e intercambio de informacion sobre la ayuda financiera de mi hijo con universidades y con el gobierno federal.
- Yo/Nosotros entiendo/entendemos que completar esta solicitud no garantiza la admisión de mi hijo (a) al programa Upward Bound.

Firma del Padre o Encargado

Fecha

Firma del Estudiante

Fecha

¡Gracias por completar la solicitud!

Todas las secciones de la solicitud deben ser completadas para ser considerado(a) para Upward Bound.

ESTA FORMA ES PARA TU CONSEJERO(A) ESCOLAR

Por favor llene esta forma y entréguela al coordinador(a) de Upward Bound o envíela a la oficina de Upward Bound en un sobre sellado.

Nombre del Estudiante: _____

Preparatoria: _____ Grado: _____

Potencial Académico:

5: Entre el 1% de los Mejores 4: Excepcional 3: Por Encima del Promedio 2: Promedio 1: Por Debajo del Promedio

Habilidades Académicas:

5: Entre el 1% de los Mejores 4: Excepcional 3: Por Encima del Promedio 2: Promedio 1: Por Debajo del Promedio

Desarrollo Social:

5: Entre el 1% de los Mejores 4: Excepcional 3: Por Encima del Promedio 2: Promedio 1: Por Debajo del Promedio

Rango: _____ Promedio: _____ Curriculum: _____

Comentarios: _____

¿Qué servicios recomendaría para este(a) estudiante? _____

¿Cree que este(a) estudiante tiene el potencial para ir a la universidad? Si No Tal vez

Mi recomendación para la participación de este(a) estudiante en Upward Bound:

No recomiendo Recomendando sin entusiasmo Recomendación sólida Con mucho entusiasmo

Por favor incluya el expediente académico y los resultados de los tests de este(a) estudiante.

Nombre

Puesto

Firma

Fecha

ESTA FORMA ES PARA UN(A) DE TUS MAESTROS(A)

Por favor llene esta forma y entréguela al coordinador(a) de Upward Bound o envíela a la oficina de Upward Bound en un sobre sellado.

Nombre del Estudiante: _____

Preparatoria: _____ Grado: _____

Potencial Académico:

5: Entre el 1% de los Mejores 4: Excepcional 3: Por Encima del Promedio 2: Promedio 1: Por Debajo del Promedio

Habilidades Académicas:

5: Entre el 1% de los Mejores 4: Excepcional 3: Por Encima del Promedio 2: Promedio 1: Por Debajo del Promedio

Desarrollo Social:

5: Entre el 1% de los Mejores 4: Excepcional 3: Por Encima del Promedio 2: Promedio 1: Por Debajo del Promedio

Comentarios: _____

¿Qué servicios recomendaría para este(a) estudiante? _____

¿Cree que este(a) estudiante tiene el potencial para ir a la universidad? Sí No Tal vez

Mi recomendación para la participación de este(a) estudiante en Upward Bound:

No recomiendo Recomendando sin entusiasmo Recomendación sólida Con mucho entusiasmo

Nombre

Puesto

Firma

Fecha