

Programas Upward Bound

Virginia Polytechnic Institute and State University (Virginia Tech)
385 West Campus Drive
Hillcrest Hall (0146)
Blacksburg VA, 24061
P: (540) 231-6911
Email: upwardbound@vt.edu



OUTREACH & INTERNATIONAL AFFAIRS
TRIO PROGRAMS
VIRGINIA TECH™

UPWARD BOUND

APLICACIÓN DE PARTICIPANTE PARA EL PROGRAMA UPWARD BOUND

INFORMACIÓN GENERAL

Nombre del estudiante _____ Sexo _____

Primer nombre Segundo nombre Apellido

¿Cuál es tu identidad étnica? Hispano o Latino No Hispano o No Latino

¿Cuál es tu raza? Blanco/a Afroamericano/a Asiático/a Indio americano/Nativo de Alaska Nativo de Hawái o de las Islas

Fecha de nacimiento _____ ID de la Escuela _____

Dirección de domicilio _____

Calle Ciudad Código postal

Número de teléfono _____ Marque uno: Sí puedo No puedo recibir mensajes de texto a este número

Marque uno con un círculo: Celular del estudiante Celular del padre o madre Casa

Dirección de correo electrónico _____

Nombre de la escuela _____ Grado: 9 10 11 12

GPA: Por debajo de 2,0 2,01 – 2,5 2,51 – 3,0 Sobre 3,0

Información del padre, madre o guardián 1

Nombre _____

Primer nombre Segundo nombre Apellido

Dirección de domicilio _____

Calle Ciudad Código postal

Número de teléfono _____ Dirección de correo electrónico _____

Ocupación _____

¿Cuál es el nivel más alto de educación que ha completado? Marque todos los que se apliquen

Escuela Secundaria Asociado Licenciatura Maestría/Doctorado No completé la secundaria Algo de universidad

Información del padre, madre o guardián 2

Nombre _____

Primer nombre Segundo nombre Apellido

Dirección de domicilio _____

Calle Ciudad Código postal

Número de teléfono _____ Dirección de correo electrónico _____

Ocupación _____

¿Cuál es el nivel más alto de educación que ha completado? Marque todos los que se apliquen

Escuela Secundaria Licenciatura Maestría/Doctorado No completé la secundaria Algo de universidad

¿Con quién resides actualmente?

Ambos padres Madre Padre Abuelos
 Padre(s) Adoptivo(s) Otro (por favor especifique)

PERFIL DE ELEGIBILIDAD

Por favor seleccione todas las opciones que se apliquen a usted y a su familia:

- Yo soy Ciudadano de los Estados Unidos de América
 Yo soy Residente de los Estados Unidos de América. *Alien Registration #*

Necesito asistencia en los siguientes cursos:

El inglés **NO** es mi primer idioma

Actualmente estoy siguiendo un:

- Diploma avanzado Diploma estándar
 No sé
 Tengo un IEP o 504 actualizado.

- Tengo una discapacidad de aprendizaje o física documentada.
 Disfruto las clases de matemáticas y/o ciencias o tengo un interés en un campo de STEM.
Después de la escuela secundaria tengo planes de (marque uno):
 Matricularme en universidad de 4 años
 Matricularme en universidad de 2 años
 Matricularme en escuela vocacional o técnica
 Enlistarme en las fuerzas armadas
 Estar empleado
 No estoy seguro/a
 No voy a asistir a la universidad

¿Vives en alguna de estas situaciones aparte de tus padres, o sin apoyo financiero de ellos? (Por favor marca todas las que se apliquen)

- ¿En un refugio, motel, vehículo o campamento?
- ¿En la calle, en un edificio abandonado, o en otra acomodación inadecuada?
- ¿Temporalmente junto con otras personas (incluyendo familiares o amigos) porque no tienes donde mas vivir?
- ¿Manteniéndote a ti mismo/a, pero en riesgo de perder la vivienda?

¿Eres un huérfano o un estás bajo custodia de la corte? Sí No

¿Estás involucrado en el sistema de justicia criminal? Sí No

¿Actualmente participas en un programa TRIO o "como TRIO" patrocinado por otra universidad? (Búsqueda de Talento, Búsqueda de Talento (TS) o GEAR UP)? Sí No

Si marcaste Sí, ¿con cuál universidad? (por ejemplo, i.e. PHCC, SWCC) _____

DECLARACIÓN JURADA DE VERIFICACIÓN DE INGRESOS

VERIFICACIÓN DE INGRESOS

Yo sí Yo no declaré impuestos el año pasado.

Por medio de la presente informo al Programa de Búsqueda de Talento que los **ingresos sujetos a impuestos** (2019 Formulario 1040, línea 11b, 2018 Formulario 1040 línea 10) generados en el hogar del participante son \$ _____ y que hay _____ personas que residen en el hogar.

FIRMA DEL PADRE O MADRE

CONSENTIMIENTO Y RENUNCIA LEGAL

PERMISO DE LOS PADRES O GUARDIANES

Yo doy permiso a mi hijo/a o estudiante para asistir al Programa Upward Bound (UB) de Virginia Tech, a los eventos del Programa TRIO y a todas las actividades requeridas, incluyendo excursiones.

INICIALES DEL PADRE, MADRE O GUARDIÁN _____

RENUNCIA LEGAL MÉDICA Y DE RESPONSABILIDAD

Yo autorizo al equipo de TS de actuar en mi nombre en caso de una emergencia, accidente o enfermedad. Yo doy renuncia legal a Virginia Tech, y al equipo de Búsqueda de Talento de Virginia Tech de toda responsabilidad o demanda que pueda ocurrir dada la participación de mi hijo/a en el programa.

INICIALES DEL PADRE, MADRE O GUARDIÁN _____

PERMISO PARA OBTENER DOCUMENTACIÓN

Yo entiendo que colocar mis iniciales en esta aplicación da permiso a Virginia Tech y a los programas TRIO de Virginia Tech para recolectar y utilizar toda información académica y extracurricular de mi hijo/a durante la escuela secundaria y la universidad. Esta información recolectada incluye, pero no está limitada a, reportes de progreso académico, expedientes académicos, pruebas estandarizadas por programa escolar, local, estatal o federal y otros reportes de rendimiento. Toda esta información recolectada se mantendrá segura y será confidencial. Además, la información recolectada será utilizada para desarrollar mejores servicios para el beneficio de cada participante y sus necesidades específicas.

INICIALES DEL PADRE, MADRE O GUARDIÁN _____

PERMISO PARA EL USO DE FOTOS Y VIDEOS

Por la valiosa consideración recibida, el firmante por la presente da consentimiento irrevocable para y autoriza el uso por Virginia Polytechnic Institute and State University ("Virginia Tech") del nombre, imagen, voz y/o parecido del firmante de la siguiente forma: Virginia Tech tendrá el derecho de publicar, republicar, adaptar, exhibir, representar, reproducir, editar, modificar, hacer trabajos derivados, distribuir, exponer o de otra forma usar o reusar el nombre, imagen, voz y/o parecido del firmante en conexión con cualquier producto o servicio en todos los mercados, medios o tecnologías ahora conocidas o de aquí en adelante desarrolladas en perpetuidad a través del universo incluyendo publicidad, promoción y comercialización del producto o servicio. Virginia Tech puede ejercer cualquiera de estos derechos por si misma o por cualquier sucesor, beneficiario, titular de licencia, distribuidor u otra parte, comercial o sin fines de lucro.

INICIALES DEL PADRE, MADRE O GUARDIÁN _____

FIRMA DEL ESTUDIANTE Y EL PADRE/LA MADRE

De acuerdo con la Ley de Privacidad de 1974 (Ley Pública No. 93-579, 5 U.S.C. 552A), se le notifica a usted que el Departamento de Educación está autorizado para recolectar información para implementar el programa Upward Bound bajo el Título IV del Acta de Educación Superior de 1965, como enmendada (Ley Pub. 102-325, sec. 402A y 402C). De acuerdo con esta autoridad, el Departamento recibe y mantiene información personal sobre los participantes en el programa Upward Bound. El propósito principal para recolectar esta información es administrar el programa, incluyendo el seguimiento y evaluación del progreso académico de los participantes. El proporcionar la información en este formulario, incluyendo el número de seguro social (SSN) es voluntario; el fallar en proporcionar un número de seguro social (SSN) no resultará en la negación de cualquier derecho, beneficio o privilegio al cual sea elegible el participante. La información que se recolecta en este formulario será mantenida en los archivos del programa y puede ser difundida a otros oficiales del Departamento en el ejercicio de sus funciones oficiales. Yo entiendo que el equipo de Upward Bound utilizará los datos proporcionados con esta aplicación para asesorar mi elegibilidad y la de mi hijo/a, de acuerdo con las regulaciones federales. Yo específicamente doy permiso a Virginia Tech Upward Bound para obtener información del sistema escolar en cuanto al expediente académico y disciplinario de mi hijo/a. El Equipo de Upward Bound puede obtener toda y cualquier información y documentación necesarias para procesar mi aplicación y la aplicación de mi hijo/a y para cumplir con los requerimientos federales de rendimiento y seguimiento, incluyendo, pero no limitado a expedientes académicos, reportes de notas y puntuación de exámenes. Yo certifico que la información que es proporcionada aquí es verdadera y correcta según mi conocimiento.

Firma del estudiante

Fecha

Firma del Padre/Madre/Guardián

Fecha

Solo para uso de la Oficina de Upward Bound

SW

Roanoke City

Salem