



# Educational Talent Search

Cal Poly, San Luis Obispo  
APLICACIÓN para el PROGRAMA

## INFORMACIÓN SOBRE EL SOLICITANTE

Por favor llena la información requerida. Donde hay más de una opción, favor de marcar la opción correcta.

Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Segundo Nombre \_\_\_\_\_

Domicilio Postal/P.O. Box. \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

# Apt. o # Espacio \_\_\_\_\_  Ninguno Teléfono \_\_\_\_\_

Domicilio Electrónico \_\_\_\_\_

Sexo  MASCULINO  FEMENINO Número de Seguro Social \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

Grado: 6°  7°  8°  9°  10°  11°  12°  Escuela \_\_\_\_\_

### IDENTIFICACIÓN RACIAL Y ÉTNICA

¿ORIGEN HISPANO O LATINO?  Sí  NO

Marque una o mas de las categorías indicadas:

INDÍGENA AMERICANO U ORIGINARIO DE ALASKA  ASIÁTICO  NEGRO O AFRICANO AMERICANO  
 ORIGINARIO DE HAWAII O DE OTRAS ISLAS DEL PACIFICO  BLANCO

¿Naciste en los Estados Unidos o eres ciudadano o residente permanente?  Sí  NO  OTRO

¿Es el inglés tu primer idioma?  Sí  NO

¿Tienes una computadora en tu hogar?  Sí  NO

¿Tienes acceso al Internet en tu hogar?  Sí  NO

¿Necesitaras adecuaciones especial?  
(por ejemplo, acceso de silla de ruedas o ayuda visual o de la audiencia)  Sí  NO Sí, expliqué \_\_\_\_\_

¿Estas registrado en otros programas como Upward Bound?  Sí  NO

¿Tienes a un familiar participando en el programa ETS?  Sí  NO Sí, escribe sus nombres: \_\_\_\_\_

¿Que carrera/s te interesan? \_\_\_\_\_

¿Qué idioma prefieren tus padres/guardianes?

Inglés  Español  Tagalog  Otro

¿Cual es tu promedio académico acumulativo (GPA)? \_\_\_\_\_

¿Cuáles son tus planes después de la preparatoria?

COLEGIO  VOC-TECH  OTRO (EXPLICA) \_\_\_\_\_

¿Trabajas?  Sí  NO Lugar: \_\_\_\_\_ Horas por semana: \_\_\_\_\_

¿Responsabilidades generales del trabajo? \_\_\_\_\_

# EVALUACIÓN Y CUESTIONARIO DEL SOLICITANTE

Favor de contestar las siguientes preguntas completamente y honestamente y/o marque la respuesta correcta.

Porqué deseas participar en el programa de ETS?

---

---

---

¿Cómo te enteraste del programa ETS ?

- Consejero       Consejero de ETS       Maestro       Amigo/Hermano(a)       Otro

¿Cuales son tus metas / sueños para el futuro? Por favor explique.

---

---

---

Crees que tus calificaciones demuestran que estas trabajando a lo mejor de tu habilidad?

---

---

---

Escribe cualquier actividad en que estas participando activamente. (Club, deportes, servicio comunitario o otros programas pre-colegiales, etc.)

---

---

---

¿Cómo te puede ayudar el programa de ETS? (MARCA TODOS LOS QUE APLIQUEN)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> PREPARACIÓN PARA LOS EXAMENES ACT/SAT/PLAN | <input type="checkbox"/> EVALUACIÓN DE METAS                         |
| <input type="checkbox"/> INFORMACIÓN DESPUES DE LA SECUNDARIA       | <input type="checkbox"/> TALLER DE MOTIVACIÓN                        |
| <input type="checkbox"/> AYUDA TUTORIAL                             | <input type="checkbox"/> SELECCIÓN DE COLEGIO                        |
| <input type="checkbox"/> INFORMACIÓN DE CARRERAS                    | <input type="checkbox"/> BECAS                                       |
| <input type="checkbox"/> AUTO-ESTIMA                                | <input type="checkbox"/> VISITAR COLEGIOS / UNIVERSIDADES            |
| <input type="checkbox"/> PLAN DE ULTIMO AÑO                         | <input type="checkbox"/> APPLICATIONES DE COLEGIO                    |
| <input type="checkbox"/> HACIENDO DECISIONES                        | <input type="checkbox"/> TOMANDO PRUEBAS                             |
| <input type="checkbox"/> DECLARACION PERSONAL                       | <input type="checkbox"/> AYUDA FINANCIERA                            |
| <input type="checkbox"/> PLANEADOR POR INTERNET                     | <input type="checkbox"/> SELECCIONANDO ESPECIALIZACIÓN UNIVERSITARIA |
| <input type="checkbox"/> OTRO (POR FAVOR EXPLIQUÉ) _____            |  |

PARA USO DE OFICINA SOLAMENTE

RECIBIDO POR \_\_\_\_\_ FECHA RECIBIDO \_\_\_\_\_ VERIFICACION DE INGRESOS \_\_\_\_\_ RESUMEN DE CALIFICACIONES \_\_\_\_\_

# INFORMACIÓN DEL HOGAR

Por favor llena la información requerida. Donde hay más de una opción favor de marcar o circular la opción adecuada. ETS requiere que nuestros participantes califiquen basados en el nivel educativo y/o el nivel de ingresos del hogar. Esta información es requerida de todos los solicitantes, y quizá necesite ser verificada para que los estudiantes califiquen y para poder participar. ETS y la universidad estatal de Cal Poly, San Luis Obispo aseguran que toda la información proveída se mantendrá confidencial.

¿Con quién vives?  MADRE  PADRE  AMBOS PADRES  GUARDIÁN LEGAL  SOLO  OTRO

Nombre de padres/guardián legal: \_\_\_\_\_

Madre/guardián legal \_\_\_\_\_

Padre/guardián legal \_\_\_\_\_

Teléfono de trabajo: \_\_\_\_\_  ninguno

Teléfono del Trabajo: \_\_\_\_\_  ninguno

Celular : \_\_\_\_\_  ninguno

Celular: \_\_\_\_\_  ninguno

Domicilio Electrónico: \_\_\_\_\_  ninguno

Domicilio Electrónico: \_\_\_\_\_  ninguno

Por favor indica el nivel de educación completado por cada uno de tus padres biológicos / adoptivos:

Madre

No educación formal  Menos de Secundaria  Secundaria / Educación General  
 Colegio de 2 años, indique título \_\_\_\_\_  Universidad de 4 años, indique título \_\_\_\_\_

Padre

No educación formal  Menos de Secundaria  Secundaria / Educación General  
 Colegio de 2 años, indique título \_\_\_\_\_  Universidad de 4 años, indique título \_\_\_\_\_

¿El estudiante / solicitante recibe almuerzo gratis?  Si  No

¿El estudiante / solicitante recibe un precio reducido en la escuela?  Si  No

Ingreso sujeto a impuesto: (No es ingreso total .Usando la línea 43 de la forma de impuestos 1040 o línea 27 en la forma 1040A o línea 6 en la forma 1040EZ)

\$0 - \$16,335  \$33,526 - \$39,255  \$56,446 - \$62,175  \$79,366 - \$99,999  
 \$16,336 - \$22,065  \$39,256 - \$44,985  \$62,176 - \$67,905  \$100,000 and above  
 \$22,066 - \$27,795  \$44,986 - \$50,715  \$67,906 - \$73,635  
 \$27,796 - \$33,525  \$50,716 - \$56,445  \$73,636 - \$79,365

Por favor indica el estado civil con que hacen los impuestos.  SOLTERO  CABEZA DE HOGAR  CASADO

Tamaño de la familia \_\_\_\_\_ (# de personas en el hogar )

Indica la cantidad total que tu hogar recibe anualmente de cada uno de los siguientes:

AFDC \$ \_\_\_\_\_ Seguro Social \$ \_\_\_\_\_ Manutención de Niño \$ \_\_\_\_\_ Otro \$ \_\_\_\_\_  
 Deshabilitad \$ \_\_\_\_\_

# LIBERACIÓN DE INFORMACIÓN

Yo/Nosotros damos permiso al programa ETS de Cal Poly para que obtengan cualquier documento escolar o financiero de mi hijo / hija para determinar su elegibilidad para el programa y para observar el progreso en la secundaria, preparatoria, y postgrado y elegibilidad para ayuda financiera. Además, doy permiso a ETS para usar el nombre, la fotografía, trabajos o declaraciones de mi hijo / hija para promociones, publicidad o propósitos educativos.

Mi hijo / hija tiene el permiso para participar en los viajes planeados y supervisados por el programa ETS. En adición, si mi hijo / hija requiere cualquier atención medica o cuidado durante su participación en ETS, yo / nosotros damos nuestro consentimiento a exámenes médicos y tratamientos necesarios incluyendo medicina, rayos x, o cirugía de acuerdo a las indicaciones del medicó. Este consentimiento será valido mientras mi hijo / hija sea un participante en el programa ETS. Si una emergencia ocurre, el personal tratara de localizarme / nos y serán guiados según nuestros deseos. En la ocasión de no poder ser localizados, el medico tiene mi / nuestro consentimiento para actuar en la forma necesaria.

Toda la información dada está correcta según a mi leal conocimiento.

FIRMA DEL ESTUDIANTE

FECHA

FIRMA DEL PADRE / GUARDIÁN

FECHA

Para finalizar tu aplicación, por favor incluye:

- Verificación de ingreso (1040, Seguro Social, AFDC, Minusvalía, Manutención de niños (Child Support), etc.)
- La aplicación completa