

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Primer nombre: _____ MI _____ Apellido: _____
 Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____
 Código postal: _____ Número de teléfono de casa: _____ Número Celular: _____
 Email: _____ SSN (privilegiado): _____ - _____ - _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____
 años: _____ Identificación escolar: _____ Idioma principal que se habla en el hogar? Inglés Español

ETNIA

Eres hispano / latino ___ Y ___ N
 ___ Negro / afroamericano
 ___ Blanco / caucásico
 ___ Asiático
 ___ Nativo hawaiano / isleño del Pacífico
 ___ Nativo americano / asiático de Alaska
 ___ Multirracial

RESIDENCIA

___ Ciudadano estadounidense
 ___ Residente permanente

GÉNERO (ver abajo)

___ Masculino
 ___ Femenino

NIVEL DE GRADO ACTUAL

___ 6to ___ 10
 ___ 7mo ___ 11
 ___ 8 ___ 12
 ___ 9

GPA (actual): _____

¿Tiene la capacidad y el deseo de continuar la educación más allá de la escuela secundaria: ___ Sí ___ No

¿Está inscrito en otros programas de TRIO? ___ Sí ___ No

¿Qué ayuda puede brindarte la búsqueda de talentos?(marque todo lo que corresponda)

- ___ Servicios de tutoría
- ___ Selección de Clase/Curso
- ___ Solicitud de ayuda financiera
- ___ Alfabetización Financiera/ Empoderamiento
- ___ Proceso de Admisión a la Universidad
- ___ Exámenes de ingreso a la Universidad
- ___ Exploración de carrera
- ___ Reingreso a la escuela secundaria

INFORMACIÓN FAMILIAR

***Marque uno de los siguientes:

- ___ Hogar monoparental
- ___ Hogar con dos padres

Número de miembros de la familia inmediata que viven en el hogar _____

- ___ Vive con la madre/tutora
- ___ Vive con el padre/tutor
- ___ Ambos

Nombre de la madre: _____

Correo electrónico de las madres: _____

Nombre del Padre: _____

Correo electrónico de los padres: _____

EDUCACIÓN DE PADRES/TUTORES

*Madre

Graduado de secundaria: ___ Si ___ No

Graduado universitario de dos años: ___ Sí ___ No

Graduado universitario de cuatro años: ___ Sí ___ No

*Padre

Graduado de secundaria: ___ Si ___ No

Graduado universitario de dos años: ___ Sí ___ No

Graduado universitario de cuatro años: ___ Sí ___ No

INGRESOS FAMILIARES

¿Recibe desayuno/almuerzo gratis o a precio reducido? ___ Sí ___ No

¿Alguien en su hogar declaró impuestos federales sobre la renta el año pasado? (2023) ___ Sí ___ No

En caso afirmativo, ¿cuál es el ingreso imponible de su familia? _____

(ubicado en los formularios de impuestos de 2023 (1040–línea 43; 1040A–línea 27; 1040EZ–línea 6)

Si no, enumere otras fuentes de ingresos:

- ___ ADFC
- ___ Cupones de alimentos
- ___ Seguridad Social
- ___ Discapacidad (SSI)
- ___ Manutención de los hijos
- ___ Jubilación
- ___ Desempleo
- ___ Beneficios para veteranos

Búsqueda de talento DDCC

Carretera 297 DCC

Thomasville, Carolina del Norte 27360

Oficina: (336) 249-8186 ext. 6302

Fax: (336) 248-6714

Correo electrónico:

talentsearch@davidsondavie.edu

HISTORIA MÉDICA DEL NIÑO

¿Tu hijo tiene alguna alergia? ___ Sí ___ No

En caso afirmativo, enumere _____


¿Su hijo tiene un impedimento físico, una condición médica o una discapacidad?

___ Sí ___ No En caso afirmativo, enumere _____

¿Está tomando su hijo algún tipo de medicamento recetado? ___ Sí ___ No

En caso afirmativo, enumere _____

Certifico que toda la información anterior es correcta y verdadera a mi leal saber y entender. Entiendo que la información es confidencial y solo se utilizará para la verificación de este programa.

 Firma del Padre / Tutor: _____

Fecha: _____

Programa de búsqueda de talentos TRIO de Davidson-Davie Community College

Forma de liberación

Nombre del estudiante: _____ Escuela: _____

La información solicitada en este formulario se utilizará para ayudarnos a proporcionar servicios gratuitos para su hijo. Para brindar los servicios más efectivos, es posible que necesitemos obtener información de varias fuentes, como escuelas secundarias, universidades, agencias de evaluación, consejeros, funcionarios de admisiones y ayuda financiera, trabajadores sociales, etc. Toda la información recibida se mantendrá confidencial de conformidad con la Ley de Privacidad y Derechos Educativos de la Familia.

I. Registros escolares

Como padre y/o tutor legal de _____, otorgo permiso a TRIO Talent Search para obtener registros escolares, informes de progreso y resultados de exámenes de la escuela secundaria a la que asiste mi hijo. También permitiré que el personal de Búsqueda de talentos hable con maestros, consejeros y otros administradores en la escuela de mi hijo para obtener e intercambiar información como parte de los servicios que mi hijo recibirá del Programa de búsqueda de talentos. Autorizo al Programa de Búsqueda de Talento de TRIO a acceder a copias de los informes de progreso y/o puntajes de exámenes de mi hijo que sean necesarios para ayudar a mi hijo/hija a alcanzar sus metas educativas.

II. Exoneración de responsabilidad

Como padre y tutor legal del estudiante mencionado anteriormente, autorizo y permito que mi hijo participe en excursiones, actividades y eventos ofrecidos por el Programa de Búsqueda de Talento de TRIO. Entiendo que es posible que mi hijo abandone el campus de su escuela o Davidson-Davie Community College y que el personal de TRIO Talent Search de Davidson-Davie Community College lo transporte. Acepto que la Junta de Educación de la Ciudad de Lexington, la Junta de Educación de la Ciudad de Thomasville, el Colegio Comunitario Davidson-Davie y el personal de Búsqueda de Talento, o cualquier persona asociada con la Junta de Educación de la Ciudad de Lexington, la Junta de Educación de la Ciudad de Thomasville y Davidson-Davie Community College no será responsable de ninguna pérdida, lesión o muerte relacionada con excursiones o eventos. Además, acepto eximir de responsabilidad a la Junta de Educación de la Ciudad de Lexington, a la Junta de Educación de la Ciudad de Thomasville, al Davidson-Davie Community College, al personal de TRIO Talent Search, a los miembros del comité asesor, a los funcionarios, al personal y a los voluntarios de cualquier reclamo ocasionado en cualquier de las situaciones que he acordado, que TRIO Talent Search y Davidson-Davie Community College, la Junta de Educación de la Ciudad de Lexington y la Junta de Educación de la Ciudad de Thomasville no serán responsables.

III. Lanzamiento medico

En caso de que mi hijo, _____, se vea involucrado en una emergencia médica, autorizo al personal de TRIO Talent Search a tomar decisiones con respecto a la atención médica inmediata (hospitalización, administración de medicamentos recetados, tratamiento médico, etc.) si no pueden comunicarse mí para la autorización verbal.

Nombre y número de seguro: _____ Número de tarjeta de Medicaid: _____

IV. Contactos de emergencia

Nombre: _____ Nombre: _____
Dirección: _____ Dirección: _____
Número de teléfono: _____ Número de teléfono: _____
Dirección de correo electrónico: _____ Dirección de correo electrónico : _____

V. Comunicado de prensa

Periódicamente, los estudiantes que participan en los eventos del Programa de búsqueda de talentos de TRIO pueden ser fotografiados, filmados o entrevistados. Como padre y/o tutor legal de _____, doy permiso para que mi hijo participe en fotografías, películas o entrevistas relacionadas con Talent Search y entiendo que dichas fotografías, películas o entrevistas pueden usarse para promover o publicitar los eventos de búsqueda de talentos o demostrar cómo se utilizan los fondos federales para ayudar a los estudiantes.

VI. Liberación de comunicación

Yo, _____, autorizo a TRIO Talent Search a enviar comunicaciones por correo electrónico, mensaje de texto, mensajero de la escuela (nombre del padre/tutor), aplicación REMIND a mi correo electrónico, correo electrónico de los estudiantes, teléfono celular, teléfono celular del estudiante o teléfono de casa. Entiendo que las tarifas de mensajes de texto pueden aplicarse a cualquier mensaje de texto recibido. También entiendo que yo o TRIO Talent Search podemos revocar este permiso por escrito en cualquier momento. Acepto no responsabilizar a TRIO Talent Search por los cargos o tarifas de mensajería electrónica generados por este servicio. Además, acepto que, en caso de que cambien los correos electrónicos, el teléfono celular y otra información, informaré a TRIO Talent Search.

 Student Signature: _____ Date: _____

 Parent/Guardian Signature: _____ Date: _____



Davidson-Davie Community College (DDCC)
Programa búsqueda de Talento
Evaluación Estudiantil 2024-2025 (someter con la solicitud)

INFORMACIÓN ESTUDIANTIL (Escribir claramente):

Nombre: _____ Segundo Nombre: _____ Apellido: _____

Grado _____ Escuela: _____ Promedio (GPA): _____

Indicar lo que usted usa con regularidad: ___ Computadora ___ Cel. ___ Internet ___ Facebook
 ___ Instagram ___ Twitter ___ Snapchat ___ Tiktok

Un correo electrónico que usted o uno de los padres revisan diariamente: _____

INFORMACIÓN ACADEMICA:

¿Usted está tomando cualquiera de los siguientes tipos de clases?

___ Clases avanzadas o Honores

___ AP- Colocación avanzada (preparatoria solamente)

___ Crédito doble (clase de crédito de escuela secundaria o preparatoria > clase de crédito de la Universidad)

	Las artes lingüísticas/ la clase de lengua	Las matemáticas	Las ciencias	Los estudios sociales	La escritura
Yo me destaco en:					
Tengo dificultad en:					
Me gustaría tener un tutor para:					

Mi actual promedio más **ALTO** de clase es: A B C Mi actual promedio **BAJO** de la clase es: B C D F

HORARIO DE CLASE ACTUAL:

Bloque	1 ^{er}	2 ^{do}	3 ^{er}	4 ^{to}	5 ^{to}	6 ^{to}
Materia						
Maestra						
Salón						

MI META DESPUES DE LA PREPARATORIA:

___ Colegio Comunitario ___ Colegios/Universidad de 4-años ___ Colegio Vocacional/técnico

___ Los militares/el ejército ___ Empleo ___ Aun no sé

Estoy interesado en la siguiente carrera, especialización o campo de estudio: _____

Estoy interesado en la siguiente universidad/el colegio (de 2 o 4 años) _____

SERVICIOS SOLICITADOS:

El programa de búsqueda de talentos de DDCC puede brindar asistencia en varias áreas. Marque todo aquello con lo que necesitará ayuda.

Mejorar calificaciones/puntajes		Requisitos	
Mejorar la manera de apuntar (tomar notas) en clase		Planificación de colegio	
Estrategias de toma de exámenes		Requisitos para admisión al colegio	
Mejorar hábitos de estudios		Preparación para los exámenes ACT/SAT	
Seleccionar clases/cursos		Extenso del costo para los exámenes ACT/SAT	
Manejo de tiempo		Manejo financiero	
Planificación de metas		Asistencia financiera (FAFSA)	
Comunicación positiva		Buscar & aplicación para becas	
Confianza en mismo		Interés y planificación de carrera	
Actividades STEM		Buscar empleo o practica	
Decisiones positivas		Habilidades de entrevista para empleo	
Resolución de conflicto		Visitas a colegios	
Manejo de estrés		Programas de veranos	
ayuda académica/ tutorial		Escritura de ensayo	
Interactuaciones positivas con los demás		Currículo	
Consejería personal		Oportunidades de liderazgo	
Transporte		Actividades culturales	
Recuperación de crédito		Participación de comunidad	
Re inscripción escolar		Participación escolar	
Calcular mi promedio (GPA)		Observación	

ACUERDO ESTUDIANTIL:

- ❖ Entiendo que a fin de poder participar en el programa de búsqueda de talentos de DDCC, debo mantener la inscripción en las escuelas de las ciudades Thomasville y Lexington a través de la graduación. Yo debo asistir a la escuela y las clases regularmente. Ausencias excesivas pueden poner en peligro mi participación con búsqueda de talentos de DDCC.
- ❖ Entiendo que debo mostrar un comportamiento positivo en la escuela y en la comunidad. Entiendo que debo trabajar para ser un alumno respetuoso en todo momento. Entiendo que debo evitar recibir una "suspensión fuera de la escuela (OSS) durante el tiempo de participando en DDCC Talent Search Program. Entiendo que un OSS puede poner en peligro mi participación con búsqueda de talentos de DDCC.
- ❖ Entiendo que debo reunirme con el asesor de éxito de la búsqueda de talento en mi escuela por lo menos una vez por semana, entre clases o después de la escuela. Entiendo que mi Asesor de éxito me proporcionará información y recursos necesarios para ayudarme a tener éxito.
- ❖ Entiendo que estoy haciendo un compromiso para el programa de búsqueda de talento de DDCC y a mí a participar en tantos programas talleres, academias y actividades como sea posible. Entiendo que debo participar en un mínimo de dos talleres de búsqueda de talentos de DDCC patrocinado, academias o actividades cada año, de lo contrario se retirará del programa para permitir que alguien más las oportunidades.
- ❖ Entiendo debo trabajar para obtener al menos un 2.50 grado promedio (GPA) o superior, para permanecer en DDCC talento la búsqueda de buen pie. Un 2.50 GPA es el requisito mínimo para ganar la admisión en las universidades del sistema de UNC. Entiendo que si mi GPA está por debajo de 2.50, participará en los servicios académicos que me ayude a mejorar mis calificaciones.



Firma del alumno/estudiante _____ fecha _____