



Sede del West Bank Solicitud de Admisión 2016-2017

POR FAVOR IMPRIMA Y COMPLETE TODA LA SOLICITUD. SOLICITUDES INCOMPLETAS NO SERÁN ACEPTADAS. EN CASO DE TENER ALGUNA PREGUNTA CONTÁCTENOS A TRAVÉS DE KIM.CULPEPPER@JCFA.US Ó (504)410-3121.

I. INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE *Por favor complete la siguiente sección con la información del aplicante.*

Nombres y Apellidos _____
Seguro Social # _____ Fecha de Nacimiento _____ Edad _____
Primer Segundo Apellido
(mes, día, y año)

Dirección donde reside el estudiante: _____
Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Dirección de correo del estudiante (en caso de ser diferente a la anterior): _____

Número de Teléfono del Estudiante:

Hogar _____ Teléfono Celular _____
Lugar de Trabajo _____ Otros Teléfonos _____

Correo Electrónico del Estudiante _____

Sexo del Estudiante (*elija uno*) Masculino Femenino

Marque la opción que mejor describa al estudiante:

- Indio Americano/Nativo de Alaska Asiático Negro, Afro-Americano
 Nativo de Hawái/Islas Pacíficas Blanco, Caucásico Otro (Favor Especificar _____)

¿El Estudiante es Hispano/Latino? No Si Idioma principal que se habla en casa _____

Ciudad/País de Nacimiento del estudiante _____ Fecha de entrada a EEUU _____

II. INFORMACIÓN ACADÉMICA *favor complete las siguientes preguntas.*

Nivel o Grado para el cual el estudiante está aplicando: (*elija uno*): 8^{vo} 9^{no} 10^{mo} 11^{vo} 12^{vo}

¿Está matriculado en la escuela actualmente?

No Si, Por Favor identifique la escuela _____

¿Alguna vez ha repetido algún grado en la escuela?

No Si, cual grado(s) _____

Durante la secundaria ha sido usted alguna vez:

Suspendido No Si, indique la escuela y el grado escolar _____

Expulsado No Si, indique la escuela y el grado escolar _____

Puesto en Período Probación Académica No Si, indique la escuela y el grado escolar _____

¿Alguna vez ha abandonado la escuela?

No Si, indique la escuela y el grado escolar _____

¿Tiene el estudiante alguna discapacidad / talento excepcional? (presentar el IEP/IAP, y la documentación pertinente)

No Si, ¿cuál es el talento excepcional del estudiante? _____

¿El estudiante ha sido calificado como 504? (presentar el IEP/IAP, y la documentación pertinente)

No Si, explique _____

¿El estudiante está aprendiendo inglés o tiene un dominio limitado del inglés?

No Si, ¿cuál es su idioma principal? _____

Por favor indique los nombres y fechas de las escuelas que ha asistido previamente, incluyendo primaria:

Grado	Nombre de La Escuela	Anos que asistió	Privada/Publica
<i>Ej. 6th</i>	<i>Riverdale Middle</i>	<i>2008-09</i>	<i>Publica</i>
6 th			
7 th			
8 th			
9 th			
10 th			
11 th			
12 th			

III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Favor completar la siguiente sección. Favor poner N/A si no tiene información.

Padre/Representante legal 1: (Este padre/representante será la primera persona de contacto para la escuela.)

Nombre _____ Relación con el estudiante _____

Dirección de Correo _____

Dirección de correo electrónico _____ Teléfono Celular _____

Teléfono del Hogar _____ Teléfono del Trabajo _____

¿Nivel más alto de educación que curso? No complete la secundaria Diploma de Secundaria/GED

Comenzó la Universidad o técnico (no lo termino) Completo la universidad o Técnico

Empleador y Posición que desempeña _____

Idioma Principal _____ Ciudad/País de Nacimiento _____

¿*Debería la escuela enviar a este padre/representante las boletas e informes académicos? _____ Sí _____ No

Padre/Representante Legal 2:

Nombre _____ Relación con el estudiante _____

Dirección de Correo _____

Dirección de correo electrónico _____ Teléfono Celular _____

Teléfono del Hogar _____ Teléfono del Trabajo _____

¿Nivel más alto de educación que curso? No complete la secundaria Diploma de Secundaria/GED

Comenzó la Universidad o técnico (no lo termino) Completo la universidad o Técnico

Empleador y Posición que desempeña _____

Idioma Principal _____ Ciudad/País de Nacimiento _____

¿*Debería la escuela enviar a este padre/representante las boletas e informes académicos? _____ Sí _____ No

Padre/Representante Legal 3:

Nombre _____ Relación con el estudiante _____

Dirección de Correo _____

Dirección de correo electrónico _____ Teléfono Celular _____

Teléfono del Hogar _____ Teléfono del Trabajo _____

¿Nivel más alto de educación que curso? No complete la secundaria Diploma de Secundaria/GED

Comenzó la Universidad o técnico (no lo termino) Completo la universidad o Técnico

Empleador y Posición que desempeña _____

Idioma Principal _____ Ciudad/País de Nacimiento _____

¿*Debería la escuela enviar a este padre/representante las boletas e informes académicos? _____ Sí _____ No

Estudiante vive con:

Padre y Madre viven en el mismo hogar Padre y Madre viven en hogares separados

Solo la Madre Solo el Padre

Madre y Padrastro Padre y Madrastra

Un Pariente (por favor especifique) _____ Vive con su cónyuge

Vive con un compañero de cuarto/amigo Vive con una familia de acogida

Otro (especifique) _____

¿Existe algún asunto legal/ de custodia con su hijo/a? (si el niño/a no vive con ambos padres por favor presente los documentos de la custodia)

No Si, por favor explique y presente los documentos pertinentes a la causa

Número de personas en el hogar incluyendo al estudiante: _____

Número de personas en la familia incluyendo al estudiante: _____

Por favor complete la siguiente información sobre los hermanos/as del estudiante:

Nombre	Edad	Fecha de Nacimiento	Escuela a la que asiste

IV. LAS METAS Y PLANES DEL ESTUDIANTE

Favor marque todo lo que aplique con respecto a las metas y planes para el futuro académico y profesional del estudiante.

- Graduarse de la Secundaria Obtener un GED Abandonar los estudios
- Trabajar tiempo completo Trabajar medio Tiempo
- Trabajar y asistir a un curso universitario de 2- o 4- años o recibir un entrenamiento técnico.
- Asistir a un curso vocacional o programa de entrenamiento técnico.
- Enlistarse en el Ejercito (rama _____)
- Carrera Universitaria de 4 años Carrera Universitaria de 2 años
Especialización _____ *Especialización* _____
- No tiene ningún plan de estudio ni de trabajo específico Otro (especifique _____)

¿Se encuentra actualmente inscrito en el entrenamiento para algún trabajo específico? si no
 Si, por favor especifique el nombre del programa de entrenamiento _____

¿Planifica inscribirse en el entrenamiento para algún trabajo específico? si no
 Si, por favor especifique el nombre del programa de entrenamiento _____

Por favor explique cualquier otra meta académica u profesional que quiera lograr. _____

V. HISTORIAL Y EXPERIENCIA LABORAL DEL ESTUDIANTE

Por favor comience con su empleo más reciente. Si el estudiante no posee experiencia laboral continúe a la parte VI.

Empleador/Nombre de la Compañía _____

Cargo/Posición _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Nombre del Manager _____ Teléfono _____

Promedio de horas que trabaja a la semana _____

Fecha de comienzo _____ Fecha que finalizo _____

(mes, día y año)

(mes, día y año)

Razón por la cual abandono la posición o cargo _____

VI. INFORMACIÓN ADICIONAL DEL ESTUDIANTE *la siguiente información es opcional y no afectara su matriculación. Agradecemos que por favor complete esta sección para poderle asistir mejor a nuestros estudiantes*

¿Califica el estudiante para recibir los almuerzos gratis o subsidiados? Gratis Subsidiado
 No Desconozco la Información

¿La estudiante está embarazada o esperan el nacimiento de un hijo? No Si

¿El estudiante tiene hijos/as? No Si

Si marco "sí", por favor especifique cuantos hijos _____

¿Qué edad tienen sus hijos? (por favor enumere las edades) _____

¿Sus hijos viven con usted actualmente? No Si Medio Tiempo

¿Tiene acceso a una guardería confiable? No Si Medio Tiempo

¿El estudiante ha sido alguna vez sentenciado por algún delito distinto a multas de tráfico? No Si

Si escogió "sí", por favor explique el tipo de delito así como el mes y el año de la sentencia. _____

¿Alguno de los padres del estudiante está preso? No Si

Si marco "sí", por favor indique cual: Madre Padre

¿Método de transporte que será utilizado por el estudiante para venir a la escuela? (elijá solo uno)

Autobús Carro (yo manejo) Carro (alguien me deja en la escuela)

Taxi Caminando Bicicleta

Otro, por favor especifique _____

¿El estudiante sufre de algún problema de salud o de alguna discapacidad que afecte el logro de sus metas académicas o profesionales? No Si

Si respondió SI por favor especifique a qué tipo de problema de salud o discapacidad se refiere: _____

Si el estudiante tiene algún asunto o condición especial que quiera hacernos saber por favor explique.

Firma del Padre/Representante Legal _____

Fecha: _____

Firma del Estudiante _____

Fecha: _____

FOR OFFICE USE ONLY

Date Application Comp. _____

Rec'd by _____

Grade Level _____

Application # _____

Lottery # _____

Date Application Entered _____

RECOLECCIÓN DE DOCUMENTOS ADICIONALES PARA LA APLICACIÓN EN LA SEDE DEL WEST BANK

Además de una forma de aplicación, los siguientes documentos son requeridos para completar el proceso de aplicación. Esta información podrá ser obtenida a través de la escuela a la que el estudiante asistió más recientemente.

- Reporte de Créditos Académicos- boleta de calificaciones actual, en caso de asistir actualmente a la escuela debe presentar el informe de progreso más reciente (ej., boleta de calificaciones, notas)
- Resultados del Examen Estandarizado o del Estado (puede incluir LEAP, GEE, EOC, Explore, PLAN, y ACT)
- Registro de Asistencia
- Reportes Disciplinarios (el consejero estudiantil debe firmar sus iniciales en caso de no tener ningún reporte de disciplina)
- Actual registro de salud (vacunas)
- Copia de la carta del seguro social del estudiante
- Copia de la partida de nacimiento del estudiante
- Copia de la licencia de conducir del padre o representante legal
- Una segunda prueba de residencia
- Copia actual del IEP y/o IAP (si aplica)
- Documentos de la tutela o custodia del menor (si aplica)

Note to Counselors: to ensure a smooth and prompt response from JCFA, please provide the most accurate and up-to-date information. Thank You!
