



Hillsborough Community College
Educational Talent Search/Búsqueda de Talento Educativo
Aplicación Para Matrícula
Escuela Intermedia



Nombre del Estudiante		Número de Seguro Social	Fecha de Nacimiento
Dirección Permanente/ Teléfono		Ciudad	Código Postal
Edad (Circule Uno)	Sexo (Circule Uno)	Raza(Circule todo lo que Aplique)	Ciudadanía (Circule Uno)
11 12 13 14 15 16 17 18	Masculino Femenino	Indio Americano/ Nativo de Alaska Asiático Blanco Hispano/Latino Afro/ Americano Nativo de Hawai/ Isleño del Pacífico	Ciudadano Americano Sí No
ESTATUS EDUCACIONAL			
Escuela Actual		Grado (Circule Uno)	Puntuación Académica (GPA)
		6 7 8	
En cuál otro Programa de Preparación para Pre-Universitario está matriculado (Circule Uno)		¿Recibe almuerzo gratis o a tarifa reducida? (Marque Uno)	
CROP Upward Bound Gear Up Otro _____		_____ Almuerzo Gratis _____ A Tarifa Reducida _____ No Elegible	
INFORMACION FAMILIAR			
¿Con quién reside actualmente? (Circule todo lo que aplique)		¿Cuántas personas viven con el estudiante?	
Madre Padre Madrasta Padrasto Abuelos Tíos Guardián Otro			
¿Cómo se informó sobre el Programa ETS? (Circule Todo lo que Aplica)			
Consejero Educativo Maestro Especialista de Intervención con Estudiantes Amigo Hermanos Padres Medio de Comunicación Otro Nombre de la Persona _____			
Por favor marque todos los servicios que le gustaría recibir del Programa Búsqueda de Talento Educativo			
____ Técnicas y Hábitos de Estudio		____ Técnicas de Atención y Comunicación	
____ Selección de Metas/ Toma de Decisiones		____ Técnicas de Lectura y Escritura	
____ Técnicas de Organización y Programación de Tiempo		____ Técnicas de Autoestima/ Socialización	
____ Tutoría Académica		____ Exploración de Carreras e Información	
Planea asistir a la Universidad después de graduarse de la Secundaria? ____ Si ____ No ____ No estoy seguro(a)			
¿Cuáles carreras o trabajos son los que más le interesan?			

Firma del Estudiante _____ Fecha _____

Por favor vea el reverso para información sobre los padres. Aplicaciones incompletas no serán procesadas

Devuelva la Aplicación completada a:
Educational Talent Search Program Office
39 Columbia Drive
Tampa, FL 33606
813-253-7059

Le felicitamos por la decisión de matricular a su hijo(a) en el programa Búsqueda de Talento Educacional del Hillsborough Community College. Al llenar esta aplicación por completo su hijo será considerado para aceptación. Dos tercios de los estudiantes aceptados en el programa Búsqueda de Talento Educacional deberán calificar de acuerdo a las reglas federales de entrada económica. También deberán ser Primera Generación en Colegio, (los padres con los que vive el estudiante no tienen un nivel académico de Bachillerato). Los demás estudiantes aceptados, el un tercio restante, deberán cumplir por lo menos uno de los anteriores requisitos para calificar. Si usted cumple por lo menos uno de estos requisitos, por favor prosiga a llenar el resto de la aplicación. Antes de entregar o enviar la aplicación, por favor revise la información que su hijo(a) ha provisto en el reverso de este formulario. **Por favor contacte la oficina de ETS al (813) 253-7059 para cualquier pregunta que usted tenga o para más información sobre el programa.**

Información de la Madre/Guardián	Información del Padre/Guardián
Nombre de la Madre _____	Nombre del Padre: _____
Empleador: _____	Empleador : _____
No. Tel. del Trabajo _____	No. Tel. del Trabajo: _____
No. Tel. Celular: _____	No. Tel. Celular: _____
Nivel Escolar más alto: _____	Nivel Escolar más alto: _____

Verificación de Entrada Económica

Por favor utilice su Declaración de Impuestos más reciente para completar la siguiente información

Año de la Declaración de Impuestos _____ Yo/Nosotros Reclamamos las siguientes Excepciones _____
 Estatus Legal del Contribuyente _____ Soltero(a) _____ Casados, declarando juntos _____ Casados, declarando separados _____ Cabeza de Familia

Mi exacta entrada económica taxable fué \$ _____ (Use los formularios 1040, Línea 40 - Formulario 1040A, Línea 27 - Formulario 1040EZ, Línea 6).

NO DEJE ESTE ESPACIO EN BLANCO. SI SU RESPUESTA ES "0" POR FAVOR ESCRIBA 0

Yo no Reporté o no reportaré Declaración de Impuesto Federal, IRS Formulario 1040, 1040A ó 1040EZ para el año pasado por la razón abajo especificada. Si fuere requerido, suministraré un formulario de confirmación del IRS a este respecto.

___ La Entrada Económica Anual Taxable de mi Familia fue menos que lo requerido para reportar.

___ Recibí entradas no taxable (Por favor marque todo lo que aplica).

___ Seguro Social	Mensual \$ _____	Anual \$ _____
___ Manutención Infantil	Mensual \$ _____	Anual \$ _____
___ Manutención Infantil para Adoptados	Mensual \$ _____	Anual \$ _____
___ Asistencia Pública (TAFI ú otros)	Número de Caso _____	
___ Otro : _____	Mensual \$ _____	Anual \$ _____

EVALUACION DE NECESIDADES

Por favor marque todos los servicios que usted está interesado en que su hijo(a) reciba:

___ Técnica y Hábitos de Estudio	___ Autoestima/ Técnica de Socialización
___ Selección de Metas/Toma de Decisiones	___ Técnica de Escritura y Lectura
___ Organización/Programación de Tiempo	___ Consejería Académica/ Planeamiento de Curso
___ Tutoría Académica	___ Becas/ Ayuda Financiera/Admisiones
___ Técnicas de Comunicación	___ Información sobre carreras

¿Planea Usted enviar a su hijo(a) a Colegio después de graduarse de la Escuela Secundaria? ___ Sí ___ No ___ No Sé

AUTORIZACION PARA ENTREGA DE INFORMACION

Yo/Nosotros autorizamos al programa Búsqueda de Talento Educacional a obtener documentos relativos a la educación de mi hijo(a). Estos incluyen pero no están limitados a: transcripciones, reporte de notas, resultados de los exámenes de ACT/SAT o GED, y elegibilidad para el programa de Almuerzo Escolar. Yo/Nosotros autorizamos al programa ETS a obtener información relacionada con mi aplicación, para recibir ayuda estudiantil financiera (federal, estatal u otra), una copia de mi notificación de otorgamiento de la oficina de Ayuda Financiera e información sobre admisión a Colegio. Yo/Nosotros autorizamos a ETS a entregar u obtener información de cualquier agencia o programa que provea servicios suplementales. Nos gustaría ser parte del programa ETS. Por la presente doy permiso a mi hijo(a) para participar en todas las actividades del Programa ETS y doy permiso para que el nombre, foto, trabajos o declaraciones de mi hijo sean usados por el programa ETS para publicidad, asuntos promocionales u otros propósitos instruccionales.

Firma Padre/ Guardián _____ Firma del Estudiante: _____ Fecha: _____

Yo certifico que la información en este formulario y cualquier adjunto es cierta, completa y correcta según mi entendimiento. Firma del Padre/ Guardián _____ Fecha: _____