Applicación del DIP de la UW-Green Bay para los campos de verano – Parte II

Especifica el nombre del campo: _____

Nombre _____
Apellido Nombre Segundo Nombre

Dirección _____
Número de apartado postal y calle

_____
Ciudad

_____
Estado Código Postal

Seguro Social _____

Fecha de Nacimiento _____
Mes/Día/Año

Teléfono ( ) _____

Correo Electrónico _____

RAZA/ETNICIDAD – Responde ambas a y b por favor

GENERO ❑ Femenino ❑ Masculino

a. Es el estudiante hispano/latino?
   - ❑ No, no hispano/latino
   - ❑ Sí, puertoriqueño
   - ❑ Sí, mexicano americano, chicano
   - ❑ Sí, cubano
   - ❑ Sí, otro hispano/latino – escribe el grupo _____

b. ¿Cuál es la raza del estudiante? Marca todos lo que se aplican por favor.
   - ❑ Blanco
   - ❑ Filipino
   - ❑ Chino
   - ❑ Coreano
   - ❑ Indio Asiático
   - ❑ Hawaiano
   - ❑ Laosiano
   - ❑ Camboyano
   - ❑ Vietnamita
   - ❑ Samoano
   - ❑ Indio Americano/de Alaska – especifica la tribu _____
   - ❑ Hmong
   - ❑ Negro o Am. Africano
   - ❑ Otro grupo Asiático – especifica por favor _____
   - ❑ Japonés
   - ❑ Guamaniano o Chamorro
   - ❑ Otra raza – especifica por favor _____

Escuela a la que asistes actualmente: _____ _____
Nombre de la escuela Ciudad

Nivel actual de grado de escuela: _____ Promedio cumulativo de punto de grado: _____(copia de expediente requerido)

¿A cuántos programas fundados por becas de pre-colegio del DIP has asistido desde el 1 de julio, 2004? 0 1 2 3 (por favor encierra en un círculo)

¿Haz asistido alguna vez a un programa de pre-colegio en la UW-Green Bay? ❑ Sí ❑ No Si sí, a cuáles?_____

CABEZA DE LA FAMILIA: Femenino

Nombre _____
Apellido Nombre Inicial

Seguro Social _____ Fecha de Nacimiento _____

Profesión _____

¿Ha obtenido usted una licenciatura de un colegio de cuatro-año o universidad? _____ No _____ Sí

Relación al estudiante, marque una (✓) por favor.

_____ Madre (biológica/adoptada) _____ Madrastra

_____ Guardián. Especifique la relación: _____

_____ Otro. Describa por favor:_____

CABEZA DE LA FAMILIA: Masculino

Nombre _____
Apellido Nombre Inicial

Seguro Social _____ Fecha de Nacimiento _____

Profesión _____

¿Ha obtenido usted una licenciatura de un colegio de cuatro-año o universidad? _____ No _____ Sí

Relación al estudiante, marque una (✓) por favor.

_____ Padre (biológico/adoptado) _____ Padrastro

_____ Guardián. Especifique la relación: _____

_____ Otro. Describa por favor: _____

¿Cuántos dependientes se reclaman en la casa? _____

¿Califica o recibe su familia almuerzo gratis o reducido? ❑ Sí ❑ No

¿Califica o recibe su familia alguna otra forma de apoyo del estado o federal (TANF, estampillas de comida, etc.) ❑ Sí ❑ No

PERMISO, CERTIFICACION Y LIBERACION

Certifico que la susodicha información es verdadera y correcta a lo mejor de mi conocimiento. Estoy de acuerdo con la liberación de mi expediente(s) escolar a la Oficina de Alcance/Campos de Verano de la UW-GB y el Departamento de Instrucción Pública de Wisconsin.

_____ _____
Firma del estudiante Fecha

_____ tiene mi permiso para participar en el Programa de Pre-colegio/Campo de verano patrocinado por la Oficina de Alcance/Campos de verano de la UW-Green Bay y el Departamento de Instrucción Pública de Wisconsin. Entiendo que la información proporcionada será usada únicamente para determinar la elegibilidad del programa y para objetivos del programa y será guardada confidencial.

_____ _____
Firma del padre/guardián Fecha