



Aplicación: Participante de TRIO *Búsqueda de Talento Educativo (Educational Talent Search)*

900 N. Portland Ave., Oklahoma City, OK 73107

405.945.9132

www.osuokc.edu/talentsearch



Información del Estudiante		
Apellido:	Nombre:	Inicial del Segundo Nombre:
Fecha de Nacimiento: _____ / _____ / _____ <i>Mes Dia Año</i>	Número de Seguro Social:	
Dirección de Correo: <i>Calle o Apartado Postal (P.O. Box)</i>		
Ciudad, Estado, Código Postal:		
Celular del Estudiante:	Teléfono de los Padres/Tutores:	
Correo Electrónico del Estudiante:		
Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	Escuela:	Grado:
Información Demográfica del Estudiante		
¿Es usted ciudadano(a) de los Estados Unidos? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si no, ¿es usted un residente legal? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Origen Racial/Étnico: ¿Usted se considera ser hispano o latino? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Identidad Racial (Marque todas las que apliquen): <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Negro/Afroamericano <input type="checkbox"/> Indio Americano/Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Nativo de Hawái o Isleño del Pacífico <input type="checkbox"/> Blanco/Caucásico		
¿Con quién vive el estudiante?: <input type="checkbox"/> Padre o Madre Soltero(a) <input type="checkbox"/> Los Dos Padres/Padrastros <input type="checkbox"/> Tutores Legales <input type="checkbox"/> Abuelos <input type="checkbox"/> Otro: _____		
¿Qué idioma se habla en casa? _____		
¿Tiene acceso a una computadora en casa? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Tiene acceso a Internet en casa? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Información Educativa		
¿Qué planes tiene después de la preparatoria? <input type="checkbox"/> Fuerzas armadas <input type="checkbox"/> Trabajo <input type="checkbox"/> Universidad de 2 años <input type="checkbox"/> Colegio/universidad de 4 años <input type="checkbox"/> Escuela vocacional-técnica/Programa de entrenamiento <input type="checkbox"/> Inseguro <input type="checkbox"/> Otro (especifique) _____	¿Qué calificaciones o promedio de calificaciones (GPA) obtiene generalmente? <input type="checkbox"/> A-B (GPA 3.0 o superior) <input type="checkbox"/> B-C (GPA 2.99 a 2.00) <input type="checkbox"/> C-D (GPA 1.99 a 1.00) <input type="checkbox"/> D-F (GPA .99 o menos)	
Si usted está en la secundaria, ¿a qué preparatoria planea asistir? <input type="checkbox"/> US Grant <input type="checkbox"/> Southeast <input type="checkbox"/> Capitol Hill <input type="checkbox"/> El Reno <input type="checkbox"/> Western Heights <input type="checkbox"/> Putnam City West <input type="checkbox"/> Otra _____		
¿Usted trabaja? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si es así, ¿cuántas horas por semana? _____	¿Está inscrito en Upward Bound, Upward Bound Math/Science o Gear Up? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
¿Planea graduarse de la preparatoria? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si es así, ¿en qué año? _____	(8°-12° grado SOLAMENTE) ¿Está inscrito en Oklahoma's Promise? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Inseguro	
¿Ha tomado el examen ACT o SAT? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Calificación: _____ Examen: _____		

¿Dónde le interesa ir a la universidad? (Marque todas las que apliquen)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Rose State College | <input type="checkbox"/> Oklahoma City Community College |
| <input type="checkbox"/> Oklahoma State University-Oklahoma City | <input type="checkbox"/> University of Oklahoma |
| <input type="checkbox"/> Oklahoma State University | <input type="checkbox"/> University of Central Oklahoma |
| <input type="checkbox"/> University of Science and Arts Oklahoma | <input type="checkbox"/> Southern Nazarene University |
| <input type="checkbox"/> Southwestern Oklahoma State University | <input type="checkbox"/> Metro Tech |
| <input type="checkbox"/> Francis Tuttle | <input type="checkbox"/> Otra: _____ |

¿Cuáles son sus intereses profesionales? _____

¿Qué talleres y actividades serían más útiles para usted? (Marque todas las que apliquen)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Cómo estudiar | <input type="checkbox"/> Todo sobre la escuela preparatoria |
| <input type="checkbox"/> Cómo estar más seguro de sí mismo | <input type="checkbox"/> Preparándose para la universidad |
| <input type="checkbox"/> Cómo alcanzar sus metas | <input type="checkbox"/> Cómo aplicar a la universidad |
| <input type="checkbox"/> Información sobre el pago de la universidad | <input type="checkbox"/> Información sobre la aplicación/recepción de becas |
| <input type="checkbox"/> Elegir una carrera universitaria y una profesión | <input type="checkbox"/> Cómo ser mejor en tomar exámenes |
| <input type="checkbox"/> Cómo prepararse para el ACT | <input type="checkbox"/> Visitas a la universidad |

Compromiso Estudiantil

Para participar en el programa OSU-OKC Talent Search, acepto:

- Asistir a la escuela regularmente, abstenerme de problemas de disciplina/conducta y esforzarme para obtener calificaciones altas en todas las clases
- Comunicarme con mi Coordinador/Consejero de Talent Search si hay un cambio en mi horario de clases, mi dirección de casa o número de teléfono, y/o si mi familia planea mudarse
- Buscar ayuda con problemas académicos o personales, si es necesario
- Aprovechar las actividades especiales del programa, como visitas a la universidad, talleres de ayuda financiera y eventos culturales
- Ser promovido con éxito al siguiente grado cada año en el programa
- Solicitar ayuda financiera durante mi último año de escuela
- Graduarme de la escuela preparatoria e inscribirme en una institución de educación postsecundaria después de la graduación

Firma del Estudiante _____ Fecha (Mes/Día/Año) _____

Información De Padres/Tutores

TRIO Talent Search es una subvención financiada federalmente por el Departamento de Educación y debe documentar la elegibilidad del estudiante. Toda la información solicitada es para estos objetivos y se mantendrá estrictamente confidencial.

Nivel de Educación de la Madre

- Título de escuela preparatoria/GED o menos
 Título de Asociado (título universitario de 2 años)
 Bachillerato (título universitario de 4 años)

Nivel de Educación de el Padre

- Título de escuela preparatoria/GED o menos
 Título de Asociado (título universitario de 2 años)
 Bachillerato (título universitario de 4 años)

Verificación de Ingresos de la Familia

¿Su hijo(a) califica para almuerzos gratuitos o a precio reducido en la escuela? Sí No

Ingreso Tributable Anual (Annual Taxable Income) se encuentra en sus formularios de impuestos: **línea 43 del Formulario 1040**, **línea 27 del Formulario 1040A** y **línea 6 del Formulario 1040 EZ**.

Tamaño de la Familia: _____ Ingreso Tributable Anual: _____

Para familias que No Estaban Obligadas a Presentar un formulario IRS 1040 o 1040A:

Tamaño de la Familia: _____ Ingreso Total (GROSS INCOME) del año fiscal pasado: \$ _____

Fuentes de Ingreso: _____

Al firmar este formulario, acepto que toda la información contenida en esta aplicación es verdadera y correcta a mi mejor conocimiento. Además, acepto permitir que mi hijo participe en el programa OSU-OKC Talent Search.

Firma del Padre/Madre o Tutor

Nombre del Padre/Madre o Tutor (en letra legible)

Fecha (Mes/Día/Año)

OSU-OKC TRIO *Búsqueda de Talento Educativo (Educational Talent Search)*
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN MÉDICA Y DE EXCURSIONES

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Nombre de la Escuela: _____ **Grado:** _____

Nombre _____ **N° Seguro Social** _____
Nombre Segundo Nombre Apellido

Dirección _____ **Fecha de Nacimiento** ____/____/____
Calle Ciudad Código Postal Mes Día Año

Anote cualquier problema médico serio que debemos saber (por ejemplo, enfermedades crónicas, alergias a medicamentos, discapacidad física, etc.)

¿Toma su hijo algún medicamento? Sí No

Si la respuesta es si, por favor indique los medicamentos: _____

En este momento, ¿ella/él está bajo cuidado médico? Sí No

Si la respuesta es si, ¿por qué razón? _____

Si la respuesta es si, ¿cuál es el nombre, la dirección y el número de teléfono del médico?

Nombre Dirección Teléfono

Nombre del Padre/Tutor _____
(Por favor escribe legible) Nombre Apellido N° de Teléfono o Celular

En caso de emergencia, si no se encuentra el padre o tutor, la persona que se debe contactar es:

Nombre Dirección N° de Teléfono o Celular

¿Qué relación tiene esta persona con el estudiante? _____

- **Autorizo al personal del programa de *Búsqueda de Talento Educativo de OSU- Ciudad de Oklahoma*, para dar permiso para la realización de los exámenes y tratamientos médicos (incluyendo pruebas, radiografías, medicina, etc.) que el médico en asistencia considere necesarios. Este consentimiento será válido durante el período en que mi hijo/hija esté inscrito como estudiante en el programa de *Búsqueda de Talento Educativo*. Si hay una situación de emergencia que requiere un procedimiento de cirugía mayor, el programa intentará comunicarse conmigo y guiarse por mis indicaciones. Si no pueden localizarme, autorizo al médico en asistencia a actuar según dicte su juicio médico.**
- **Concedo permiso a mi hijo(a) para participar en actividades y excursiones patrocinados por el programa *Búsqueda de Talento Educativo (ETS)*. Entiendo que se espera que mi hijo(a) obedezca todos los reglamentos del programa de ETS. También entiendo que no obedecer reglamentos verbales o escritos será motivo suficiente para terminar la participación del estudiante en las actividades o los viajes de ETS y que se regresará a casa.**
- **Por la presente, libero y eximo para siempre a Oklahoma State University-Oklahoma City y sus miembros del personal de todo tipo de reclamaciones y responsabilidad por cualquier riesgo enfrentado por mi hijo(a).**

Por la presente, autorizo al programa OSU-OKC *Búsqueda de Talento Educativo (Talent Search)* a tener acceso a los registros escolares permanentes de mi hijo durante el proceso de aplicación y durante el período de su participación en el programa. También doy permiso para el uso del nombre y/o fotografía de mi hijo para propósitos editoriales, promocionales, de reclutamiento o educativos.

Elijo no participar en la publicación de fotos.

Firma de Padre/Madre o Tutor

Fecha de Autorización (Mes/Día/Año)

OKLAHOMA STATE UNIVERSITY-OKLAHOMA CITY
TRIO *Búsqueda de Talento Educativo* (Educational Talent Search)
EVALUACIÓN ANUAL DE NECESIDADES ESTUDIANTILES

NOMBRE: _____

FECHA: _____ / _____ / _____
 Mes Día Año

ESCUELA: _____

GRADO: _____

Esta encuesta contiene varias declaraciones sobre las necesidades del estudiante. Por favor dé su opinión sincera de cómo el programa de *Búsqueda de Talento Educativo* puede satisfacer sus necesidades. Se mantendrán confidenciales sus respuestas.

(Por favor marque uno)

NECESIDADES ACADÉMICAS

	NECESIDAD FUERTE	NECESIDAD LEVE	NO SE NECESITA
1. <u>Aprender cómo completar y entregar mis tareas a tiempo.</u>	1	2	3
2. <u>Obtener mejores calificaciones en la escuela.</u>	1	2	3
3. <u>Salir mejor en mis exámenes y con menos ansiedad.</u>	1	2	3
4. <u>Organizar mejor mi tiempo, actividades y responsabilidades.</u>	1	2	3
5. <u>Aprender mas sobre requisitos de la escuela preparatoria para la universidad.</u>	1	2	3
6. <u>Escuchar mejor en clase y hacer más preguntas.</u>	1	2	3
7. <u>Relacionarme y comunicarme mejor con mis maestros.</u>	1	2	3
8. <u>Identificar, establecer y evaluar las metas para el futuro.</u>	1	2	3

* **Mi objetivo académico es** _____

NECESIDADES PERSONALES

1. <u>Comprender mejor a mis padres y otros adultos.</u>	1	2	3
2. <u>Aprender a lidiar con el conflicto de manera positiva.</u>	1	2	3
3. <u>Aceptar más mi apariencia física.</u>	1	2	3
4. <u>Aprender cómo mi autoestima afecta mi comportamiento.</u>	1	2	3
5. <u>Aprender cómo llevarme mejor con los miembros del sexo opuesto.</u>	1	2	3
6. <u>Aprender a aceptar a las personas que son diferentes a mí.</u>	1	2	3
7. <u>Obtener más información sobre el uso/abuso de drogas y alcohol.</u>	1	2	3
8. <u>Aceptar una mayor responsabilidad de mis acciones.</u>	1	2	3

* **Mi objetivo personal es** _____

NECESIDADES POSTSECUNDARIAS Y DE MI CARRERA

1. <u>Explorar una variedad de oportunidades profesionales.</u>	1	2	3
2. <u>Obtener más información sobre las aplicaciones de empleo, los currículos y las entrevistas.</u>	1	2	3
3. <u>Obtener más información sobre el proceso de admisión a las universidades</u>	1	2	3
4. <u>Prepararme para los exámenes de SAT o el ACT.</u>	1	2	3
5. <u>Visitar más colegios/universidades.</u>	1	2	3
6. <u>Obtener información acerca del costo de la universidad y cómo pagar la universidad.</u>	1	2	3

* **Nombre de un colegio, universidad, o centro tecnológico que me gustaría visitar.** _____