



UC Davis
Educational Talent Search (ETS)
Solicitud del Estudiante

One Shields Ave. Davis, CA 95616

Teléfono: (530) 752-3442 Fax: (530) 752-3358

Citío: ets.ucdavis.edu Correo electrónico: ucdets@ucdavis.edu 2009-2010



Información del estudiante

1. Primer Nombre Segundo Nombre: Apellido:

2. Dirección: (Domicilio) (Calle) (Ciudad) (Estado) (Código Postal) (número de departamento)

3. Teléfono: (Número de teléfono de la casa) (celular)

Correo Electrónico:

- ¿Como se enteró usted del Programa ETS?
Presentación de aula
Noche matrícula
Consejero/a
Amigo/a
Otro:

4. Contacto de Emergencias: (Nombre y relación a usted) Teléfono:

6. Fecha de Nacimiento: Edad: Sexo: Femenina Masculino

7. Nombre de Escuela: GPA: Grado: 7 8 9 10 11 12

Por favor sométa una copia de su informe actual de expediente o grado.

9. Etnicidad (márque todo lo que aplica):

- Asiatico, Negro, Chicano/Latino, Isleño Pacifico, Indio Americano, Blanco, Otro (Por favor especifique)

10. Por favor márque los programas en que usted esta participando actualmente. AVID EAOP Otro

Es requerido por el Departamento EEUU de Educación, por favor completa las siguientes preguntas para ser considerado al programa UC Davis Educational Talent Search.

11. ¿Es Ciudadana/o Estadounidense el/la estudiante? Si No Número de Seguro Social:

12. ¿Es residente permanente el/la estudiante? Si No A Número: A

Información de la familia

1. Nombre del Padre o Guardián Legal: ¿Qué es el nivel más alto de educación que su padre ha completado?

- No Fue a la Escuela, Primaria Escuela(K-6), Secundaria Escuela(7-8), Preparatoria Escuela(9-12), Colegio Communtario (título de 2 años), Universidad (título de 4 años)

2. Nombre de la Madre o Guardián Legal: ¿Qué es el nivel más alto de educación que su madre ha completado?

- No Fue a la Escuela, Primaria Escuela(K-6), Secundaria Escuela(7-8), Preparatoria Escuela(9-12), Colegio Communtario (título de 2 años), Universidad (título de 4 años)

ETS Office Use: LI/HI FG/NFG A/D/WL
Staff Initials: Date:

Por favor continúe la solicitud en el otro lado

3. ¿Vive la/el estudiante con solo uno de sus padres? Si No

4. ¿Alguna vez haz estado en cuidado adoptivo? Si No

5. ¿Cuántas personas, incluyéndo a usted, viven en su casa? _____

6. Póngalos en una lista abajo de las personas que viven en su hogar.

Nombre	Edad	¿Relación a usted?	Nombre de escuela o trabajo
		Usted	


Información De Ingresor (Su solicitud no será revisada sin esta información)

Indique por favor las ganancias anual de su familia (en sus impuestos: la línea 6 de 1040EZ, la línea 27 de 1040A, la línea 43 de 1040) para **2008**:

_____ 0 - \$16,245	_____ \$27,466 - \$33,075	_____ \$44,296 - \$49,905
_____ \$16,246 - \$21,855	_____ \$33,076 - \$38,685	_____ \$49,906 - \$55,515
_____ \$21,856 - \$27,465	_____ \$38,686 - \$44,295	_____ \$55,516 and over

La información personal que usted da al Programa Educational Talent Search es para el Departamento de EEUU de la Educación. Esta información es protegida por el Acto Confidencial. Nadie puede ver la información a menos que ellos trabajen con o para el Programa Educational Talent Search o sean autorizados específicamente para ver la información. La información es necesaria para determinar si su niño tiene derecho para participar en el Programa Educational Talent Search y ayudar al Departamento de EEUU de la Educación a medir su éxito. El Departamento de EEUU de la Educación tiene la autoridad para reunir tal información (20 USC 1231a). Su niño no es elegible para ningún servicio del Programa Educational Talent Search a menos que la información sea dada.

- YO/NOSOTROS certificamos que toda la información proporcionada en esta solicitud es verdadera y correcta.
- YO/NOSOTROS autorizamos a la escuela de mi hijo/a a soltar registros (expedientes, la prueba estandarizada) al UC Davis ET Programal.
- YO/Nosotros autorizamos la liberación y el cambio de la información financiera de mi hijo/a de colegios y gobierno federal a ETS.
- YO/NOSOTROS comprendemos que la terminación de esta solicitud no garantiza la aceptación al programa ETS.
- YO/NOSOTROS autorizamos el uso de la imagen de mi hijo/a en las publicaciones y medios del programa ETS.

 **Firma del padre/madre:** _____ **Fecha:** _____

Firma del estudiante: _____ **Fecha:** _____

TODAS LAS SECCIONES DE ESTA SOLICITUD DEBEN SER COMPLETADAS PARA SER CONSIDERADO/A PARA EL PROGRAMA ETS.

- Una Solictud Completada Incluye:**
- Las respuestas a todas las preguntas
 - Firma del padre o la madre y firma del estudiante
 - Copia del expediente/grado

¡Gracias por Aplicar al UC Davis Programa Educational Talent Search!

Una notificación será enviada a los estudiantes que son admitidos.