

**INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE**

Primer nombre: \_\_\_\_\_ MI \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
 Código postal: \_\_\_\_\_ Número de teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Número Celular: \_\_\_\_\_  
 Email: \_\_\_\_\_ SSN (privilegiado): \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 años: \_\_\_\_\_ Identificación escolar: \_\_\_\_\_ Idioma principal que se habla en el hogar?  Inglés  Español

**ETNIA**

Eres hispano / latino \_\_\_ Y \_\_\_ N  
 \_\_\_ Negro / afroamericano  
 \_\_\_ Blanco / caucásico  
 \_\_\_ Asiático  
 \_\_\_ Nativo hawaiano / isleño del Pacífico  
 \_\_\_ Nativo americano / asiático de Alaska  
 \_\_\_ Multirracial

**RESIDENCIA**

\_\_\_ Ciudadano estadounidense  
 \_\_\_ Residente permanente

**GÉNERO (ver abajo)**

\_\_\_ Masculino  
 \_\_\_ Femenino

**NIVEL DE GRADO ACTUAL**

\_\_\_ 6to            \_\_\_ 10  
 \_\_\_ 7mo           \_\_\_ 11  
 \_\_\_ 8              \_\_\_ 12  
 \_\_\_ 9

**GPA (actual):** \_\_\_\_\_

¿Tiene la capacidad y el deseo de continuar la educación más allá de la escuela secundaria: \_\_\_ Sí \_\_\_ No

¿Está inscrito en otros programas de TRIO? \_\_\_ Sí \_\_\_ No

¿Qué ayuda puede brindarte la búsqueda de talentos?(marque todo lo que corresponda)

- \_\_\_ Servicios de tutoría
- \_\_\_ Selección de Clase/Curso
- \_\_\_ Solicitud de ayuda financiera
- \_\_\_ Alfabetización Financiera/ Empoderamiento
- \_\_\_ Proceso de Admisión a la Universidad
- \_\_\_ Exámenes de ingreso a la Universidad
- \_\_\_ Exploración de carrera
- \_\_\_ Reingreso a la escuela secundaria

**INFORMACIÓN FAMILIAR**

\*\*\*Marque uno de los siguientes:

- \_\_\_ Hogar monoparental
- \_\_\_ Hogar con dos padres

Número de miembros de la familia inmediata que viven en el hogar \_\_\_\_\_

- \_\_\_ Vive con la madre/tutora
- \_\_\_ Vive con el padre/tutor
- \_\_\_ Ambos

Nombre de la madre: \_\_\_\_\_

Correo electrónico de las madres: \_\_\_\_\_

Nombre del Padre: \_\_\_\_\_

Correo electrónico de los padres: \_\_\_\_\_

**EDUCACIÓN DE PADRES/TUTORES**

\*Madre

Graduado de secundaria: \_\_\_ Si \_\_\_ No

Graduado universitario de dos años: \_\_\_ Sí \_\_\_ No

Graduado universitario de cuatro años: \_\_\_ Sí \_\_\_ No

\*Padre

Graduado de secundaria: \_\_\_ Si \_\_\_ No

Graduado universitario de dos años: \_\_\_ Sí \_\_\_ No

Graduado universitario de cuatro años: \_\_\_ Sí \_\_\_ No

**INGRESOS FAMILIARES**

¿Recibe desayuno/almuerzo gratis o a precio reducido? \_\_\_ Sí \_\_\_ No

¿Alguien en su hogar declaró impuestos federales sobre la renta el año pasado? (2023) \_\_\_ Sí \_\_\_ No

En caso afirmativo, ¿cuál es el ingreso imponible de su familia? \_\_\_\_\_

(ubicado en los formularios de impuestos de 2021 (1040–línea 43; 1040A–línea 27; 1040EZ–línea 6)

Si no, enumere otras fuentes de ingresos:

- \_\_\_ ADFC
- \_\_\_ Cupones de alimentos
- \_\_\_ Seguridad Social
- \_\_\_ Discapacidad (SSI)
- \_\_\_ Manutención de los hijos
- \_\_\_ Jubilación
- \_\_\_ Desempleo
- \_\_\_ Beneficios para veteranos

Búsqueda de talento DDCC

Carretera 297 DCC

Thomasville, Carolina del Norte 27360

Oficina: (336) 249-8186 ext. 6302

Fax: (336) 248-6714

Correo electrónico:

talentsearch@davidsondavie.edu

**HISTORIA MÉDICA DEL NIÑO**

¿Tu hijo tiene alguna alergia? \_\_\_ Sí \_\_\_ No

En caso afirmativo, enumere \_\_\_\_\_

¿Su hijo tiene un impedimento físico, una condición médica o una discapacidad?

\_\_\_ Sí \_\_\_ No En caso afirmativo, enumere \_\_\_\_\_

¿Está tomando su hijo algún tipo de medicamento recetado? \_\_\_ Sí \_\_\_ No

En caso afirmativo, enumere \_\_\_\_\_

Certifico que toda la información anterior es correcta y verdadera a mi leal saber y entender. Entiendo que la información es confidencial y solo se utilizará para la verificación de este programa.

 Firma del Padre / Tutor: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Programa de búsqueda de talentos TRIO de Davidson-Davie Community College

Forma de liberación

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

La información solicitada en este formulario se utilizará para ayudarnos a proporcionar servicios gratuitos para su hijo. Para brindar los servicios más efectivos, es posible que necesitemos obtener información de varias fuentes, como escuelas secundarias, universidades, agencias de evaluación, consejeros, funcionarios de admisiones y ayuda financiera, trabajadores sociales, etc. Toda la información recibida se mantendrá confidencial de conformidad con la Ley de Privacidad y Derechos Educativos de la Familia.

**I. Registros escolares**

Como padre y/o tutor legal de \_\_\_\_\_, otorgo permiso a TRIO Talent Search para obtener registros escolares, informes de progreso y resultados de exámenes de la escuela secundaria a la que asiste mi hijo. También permitiré que el personal de Búsqueda de talentos hable con maestros, consejeros y otros administradores en la escuela de mi hijo para obtener e intercambiar información como parte de los servicios que mi hijo recibirá del Programa de búsqueda de talentos. Autorizo al Programa de Búsqueda de Talento de TRIO a acceder a copias de los informes de progreso y/o puntajes de exámenes de mi hijo que sean necesarios para ayudar a mi hijo/hija a alcanzar sus metas educativas.

**II. Exoneración de responsabilidad**

Como padre y tutor legal del estudiante mencionado anteriormente, autorizo y permito que mi hijo participe en excursiones, actividades y eventos ofrecidos por el Programa de Búsqueda de Talento de TRIO. Entiendo que es posible que mi hijo abandone el campus de su escuela o Davidson-Davie Community College y que el personal de TRIO Talent Search de Davidson-Davie Community College lo transporte. Acepto que la Junta de Educación de la Ciudad de Lexington, la Junta de Educación de la Ciudad de Thomasville, el Colegio Comunitario Davidson-Davie y el personal de Búsqueda de Talento, o cualquier persona asociada con la Junta de Educación de la Ciudad de Lexington, la Junta de Educación de la Ciudad de Thomasville y Davidson-Davie Community College no será responsable de ninguna pérdida, lesión o muerte relacionada con excursiones o eventos. Además, acepto eximir de responsabilidad a la Junta de Educación de la Ciudad de Lexington, a la Junta de Educación de la Ciudad de Thomasville, al Davidson-Davie Community College, al personal de TRIO Talent Search, a los miembros del comité asesor, a los funcionarios, al personal y a los voluntarios de cualquier reclamo ocasionado en cualquier de las situaciones que he acordado, que TRIO Talent Search y Davidson-Davie Community College, la Junta de Educación de la Ciudad de Lexington y la Junta de Educación de la Ciudad de Thomasville no serán responsables.

**III. Lanzamiento medico**

En caso de que mi hijo, \_\_\_\_\_, se vea involucrado en una emergencia médica, autorizo al personal de TRIO Talent Search a tomar decisiones con respecto a la atención médica inmediata (hospitalización, administración de medicamentos recetados, tratamiento médico, etc.) si no pueden comunicarse mí para la autorización verbal.

Nombre y número de seguro: \_\_\_\_\_ Número de tarjeta de Medicaid: \_\_\_\_\_

**IV. Contactos de emergencia**

Nombre: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_  
Número de teléfono: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_  
Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_ Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

**V. Comunicado de prensa**

Periódicamente, los estudiantes que participan en los eventos del Programa de búsqueda de talentos de TRIO pueden ser fotografiados, filmados o entrevistados. Como padre y/o tutor legal de \_\_\_\_\_, doy permiso para que mi hijo participe en fotografías, películas o entrevistas relacionadas con Talent Search y entiendo que dichas fotografías, películas o entrevistas pueden usarse para promover o publicitar los eventos de búsqueda de talentos o demostrar cómo se utilizan los fondos federales para ayudar a los estudiantes.

**VI. Liberación de comunicación**

Yo, \_\_\_\_\_, autorizo a TRIO Talent Search a enviar comunicaciones por correo electrónico, mensaje de texto, mensajero de la escuela (nombre del padre/tutor), aplicación REMIND a mi correo electrónico, correo electrónico de los estudiantes, teléfono celular, teléfono celular del estudiante o teléfono de casa. Entiendo que las tarifas de mensajes de texto pueden aplicarse a cualquier mensaje de texto recibido. También entiendo que yo o TRIO Talent Search podemos revocar este permiso por escrito en cualquier momento. Acepto no responsabilizar a TRIO Talent Search por los cargos o tarifas de mensajería electrónica generados por este servicio. Además, acepto que, en caso de que cambien los correos electrónicos, el teléfono celular y otra información, informaré a TRIO Talent Search.

 Student Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

 Parent/Guardian Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_



Davidson-Davie Community College (DDCC)  
**Programa búsqueda de Talento**  
**Evaluación Estudiantil 2023-2024** (someter con la solicitud)

**INFORMACIÓN ESTUDIANTIL (Escribir claramente):**

Nombre: \_\_\_\_\_ Segundo Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_

Grado \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_ Promedio (GPA): \_\_\_\_\_

Indicar lo que usted usa con regularidad: \_\_\_ Computadora \_\_\_ Cel. \_\_\_ Internet \_\_\_ Facebook  
 \_\_\_ Instagram \_\_\_ Twitter \_\_\_ Snapchat \_\_\_ Tiktok

Un correo electrónico que usted o uno de los padres revisan diariamente: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN ACADEMICA:**

¿Usted está tomando cualquiera de los siguientes tipos de clases?

\_\_\_ Clases avanzadas o Honores

\_\_\_ AP- Colocación avanzada (preparatoria solamente)

\_\_\_ Crédito doble (clase de crédito de escuela secundaria o preparatoria > clase de crédito de la Universidad)

	Las artes lingüísticas/ la clase de lengua	Las matemáticas	Las ciencias	Los estudios sociales	La escritura
Yo me destaco en:					
Tengo dificultad en:					
Me gustaría tener un tutor para:					

Mi actual promedio más **ALTO** de clase es: A B C Mi actual promedio **BAJO** de la clase es: B C D F

**HORARIO DE CLASE ACTUAL:**

Bloque	1 <sup>er</sup>	2 <sup>do</sup>	3 <sup>er</sup>	4 <sup>to</sup>	5 <sup>to</sup>	6 <sup>to</sup>
Materia						
Maestra						
Salón						

**MI META DESPUES DE LA PREPARATORIA:**

\_\_\_ Colegio Comunitario \_\_\_ Colegios/Universidad de 4-años \_\_\_ Colegio Vocacional/técnico

\_\_\_ Los militares/el ejército \_\_\_ Empleo \_\_\_ Aun no sé

Estoy interesado en la siguiente carrera, especialización o campo de estudio: \_\_\_\_\_

Estoy interesado en la siguiente universidad/el colegio (de 2 o 4 años) \_\_\_\_\_

## SERVICIOS SOLICITADOS:

El programa de búsqueda de talentos de DDCC puede brindar asistencia en varias áreas. Marque todo aquello con lo que necesitará ayuda.

Mejorar calificaciones/puntajes		Requisitos	
Mejorar la manera de apuntar (tomar notas) en clase		Planificación de colegio	
Estrategias de toma de exámenes		Requisitos para admisión al colegio	
Mejorar hábitos de estudios		Preparación para los exámenes ACT/SAT	
Seleccionar clases/cursos		Extenso del costo para los exámenes ACT/SAT	
Manejo de tiempo		Manejo financiero	
Planificación de metas		Asistencia financiera (FAFSA)	
Comunicación positiva		Buscar & aplicación para becas	
Confianza en mismo		Interés y planificación de carrera	
Actividades STEM		Buscar empleo o practica	
Decisiones positivas		Habilidades de entrevista para empleo	
Resolución de conflicto		Visitas a colegios	
Manejo de estrés		Programas de veranos	
ayuda académica/ tutorial		Escritura de ensayo	
Interactuaciones positivas con los demás		Currículo	
Consejería personal		Oportunidades de liderazgo	
Transporte		Actividades culturales	
Recuperación de crédito		Participación de comunidad	
Re inscripción escolar		Participación escolar	
Calcular mi promedio (GPA)		Observación	

## ACUERDO ESTUDIANTIL:

Entiendo que a fin de poder participar en el programa de búsqueda de talentos de DDCC, debo mantener la inscripción en las escuelas de las ciudades Thomasville y Lexington a través de la graduación. Yo debo asistir a la escuela y las clases regularmente. Ausencias excesivas pueden poner en peligro mi participación con búsqueda de talentos de DDCC.

- ❖ Entiendo que debo mostrar un comportamiento positivo en la escuela y en la comunidad. Entiendo que debo trabajar para ser un alumno respetuoso en todo momento. Entiendo que debo evitar recibir una "suspensión fuera de la escuela (OSS) durante el tiempo de participando en DDCC Talent Search Program. Entiendo que un OSS puede poner en peligro mi participación con búsqueda de talentos de DDCC.
- ❖ Entiendo que debo reunirme con el asesor de éxito de la búsqueda de talento en mi escuela por lo menos una vez por semana, entre clases o después de la escuela. Entiendo que mi Asesor de éxito me proporcionará información y recursos necesarios para ayudarme a tener éxito.
- ❖ Entiendo que estoy haciendo un compromiso para el programa de búsqueda de talento de DDCC y a mí a participar en tantos programas talleres, academias y actividades como sea posible. Entiendo que debo participar en un mínimo de dos talleres de búsqueda de talentos de DDCC patrocinado, academias o actividades cada año, de lo contrario se retirará del programa para permitir que alguien más las oportunidades.
- ❖ Entiendo debo trabajar para obtener al menos un 2.50 grado promedio (GPA) o superior, para permanecer en DDCC talento la búsqueda de buen pie. Un 2.50 GPA es el requisito mínimo para ganar la admisión en las universidades del sistema de UNC. Entiendo que si mi GPA está por debajo de 2.50, participará en los servicios académicos que me ayude a mejorar mis calificaciones.



Firma del alumno/estudiante \_\_\_\_\_ fecha \_\_\_\_\_