



Woodland Community College Educational Talent Search



El programa de Educational Talent Search (ETS) está financiada por el gobierno federal. El programa se dedica a preparar y motivar estudiantes con potencia académica y obtener éxito en su educación durante y después de la preparatoria. Consejeros del programa se reúnen con estudiantes una vez al mes para motivar, apoyar y animar a estudiantes que se graduaran de la preparatoria y continuaran con sus estudios a la universidad de su elección.

El programa de ETS ofrece una variedad de servicios GRATIS a sus estudiantes, incluyendo:

- Asesoramiento académico (*Academic Advising*)
- Ayuda financiera de los exámenes SAT/ACT (*SAT/ACT Fee Waivers*)
- Asistencia después de la preparatoria (*Post-Secondary Assistance*)
- Servicio de tutoría (*Tutoring Services*)
- Eventos culturales y visitas a diferentes universidades (*Cultural events and campus tours*)

¿Quién es elegible para ETS?

Estudiantes que:

- (a) Son ciudadanos estadounidenses o residentes permanentes.
- (b) Asisten a una de las escuelas seleccionadas:

Condado de Colusa	Condado de Yolo
• Lloyd G. Johnson Jr High School • Maxwell Elementary School • Pierce High School • Maxwell High School • Williams Jr./Sr. High School	• Douglass Middle School • Pioneer High School

- (c) **Y** cumpla con **uno o más** de los requisitos siguientes:
 1. Es considerado un estudiante de primera generación
(*padre/madre no han recibido una licenciatura de una universidad de cuatro años*)
 2. Califique con el requisito federal de bajo ingresos

Lista de Comprobación de Solicitud

- ☐ Solicitud completa y firmada
- ☐ Si estas en la preparatoria: Una copia de la transcripción escolar (transcript) más reciente
- ☐ Si estas en la secundaria: Una copia de la carta de calificaciones más reciente
- ☐ Declaración Personal
- ☐ Copia de estado de ingresos de los padres del año pasado (Forma 1040 o 1040A/EZ)
Ejemplo: Si es el año 2016, necesitamos los ingresos del 2015

-O-

- ☐ Completar “Información financiera de elegibilidad del estudiante” (pagina. 3).

¿Preguntas?

Comuníquense al número (530) 661-2285 o escríbenos al correo electrónico: wcctrio@yccd.edu
También puede visitar una de nuestras oficinas:

Woodland Community College
2300 E. Gibson Road
Woodland, CA 95776
Building 800 Room 850

Colusa County Campus
99 Ella Street
Williams, CA 95987
Room 121



Woodland Community College

Solicitud de Educational Talent Search



Información del Estudiante

Nombre legal: _____ Grado: 6 7 8 9 10 11 12
(Nombre) (Apellido) (Segundo nombre)

Escuela: _____ ID Escolar: _____ Promedio (GPA): _____

Domicilio de correo: _____
(Ciudad) (Estado) (Código Postal)

Sexo: ☐ Mujer ☐ Hombre Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Edad: ____ Teléfono #: () ____ - ____
Mes/Día/Año

Celular del Estudiante #: () ____ - ____ ☐ **Marca aquí, si ETS te puede mandar textos**

¿Eres ciudadano o residente permanente? ☐ Sí ☐ No (Si marcaste NO o estas inseguro: por favor PARE aquí y habla con un empleado de ETS)

Seguro Social #: ____ - ____ - ____ Registro de Extranjero #: _____

Origen Étnico: ☐ Indio Americano ☐ Asiático ☐ Afroamericano ☐ Hispano o Latino ☐ Caucásico
☐ Hawaiano Nativo u otro Isla del Pacífico ☐ Otro(especifica): _____

¿Tienes una incapacidad física o de aprendizaje? ☐ Sí ☐ No

Si marcaste si, por favor explíqueme: _____

¿El estudiante tiene un correo electrónico de Gmail personal? ☐ Sí ☐ No

Correo Electrónico (Estudiante): _____

¿Pertenece algún programa escrito abajo? Marca la caja apropiada.

☐ AVID ☐ MESA ☐ EAOP ☐ ETS (Especifique): _____ ☐ UB (Especifique): _____ ☐ Otros: _____

Pregunta para el ESTUDIANTE, tiene algún hijo/a que vive contigo? ☐ Sí ☐ No

¿Eres un joven bajo cuidado temporal (Foster Care)? ☐ Sí ☐ No Eres un menor bajo la protección del estado/corte? ☐ Sí ☐ No
*Por favor incluye documentación

Información de Padre(s)/Guardián(es)

Estudiante vive con: ☐ Los dos padres ☐ Madre ☐ Padre ☐ Madre/Padre y madrastra/Padrastro ☐ Padre(s) adoptivos
☐ Guardián legal(es) ☐ Otro (especifica): _____

Nombre: _____

Nombre: _____

Relación con estudiante: _____

Relación con estudiante: _____

Profesión: _____

Profesión: _____

Número telefónico: _____

Número telefónico: _____

Correo Electrónico: _____

Correo Electrónico: _____

☐ **Marca aquí, si ETS te puede mandar textos**

☐ **Marca aquí, si ETS te puede mandar textos**

Idioma de preferencia para los padres: _____

¿Cuál es el idioma que se habla en casa? _____

Nivel de educación de padres biológicos/adoptivos:

Por favor indique el nivel más alto de educación completado por tu **PADRE** biológico/adoptivo:

☐ No educación formal ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Preparatoria ☐ Título Asociado ☐ Licenciatura

Su padre biológico/adoptivo recibió un título de cuatro años de un Colegio o Universidad en los EEUU? ☐ Sí ☐ No

Por favor indica el nivel más alto de educación completado por tu **MADRE** biológica/adoptiva:

☐ No educación formal ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Preparatoria ☐ Título Asociado ☐ Licenciatura

Su madre biológica/adoptiva recibió un título de cuatro años de un Colegio o Universidad en los EEUU? ☐ Sí ☐ No

Información de Ingresos del Padre/Guardián

¿Cuál es el número TOTAL de personas en tu familia? (Forma 1040 o 1040A, línea 6d):

Por favor seleccione UNO: Suministra los ingresos totales de su familia que son IMPONIBLES (Forma 1040 usa línea 43; Forma 1040A usa línea 27)

- ☐ Los ingresos de mi familia que son imponibles (no total de ingresos) del año pasado son:
- | | | |
|--|--|--|
| ☐ \$0-\$17,820 | ☐ \$30,241-\$36,450 | ☐ \$48,871-\$55,095 |
| ☐ \$17,821-\$24,030 | ☐ \$36,451-\$42,660 | ☐ \$55,096-\$61,335 |
| ☐ \$24,031-\$30,240 | ☐ \$42,661-\$48,870 | ☐ \$61,336 o más |

☐ **NO ENTREGUE** mi declaración de impuestos federales del año pasado. El ingreso de mi familia fue:

☐ No tenía ingresos imponibles el año pasado (si marca este, requiramos una forma adicional)

Firma de Padre/Guardián _____ Fecha: _____

Student Needs Assessment

This survey contains a number of statements about student needs. We ask you to give your honest opinion about how the Educational Talent Search Program can meet your needs. Your answers will be kept confidential. **Please check all that may interest you /benefit you or that you need assistance with.**

Academic Support

- ☐ Tutoring
☐ Science
☐ Writing
☐ Reading
☐ Math

Academic Advising

- ☐ Major Exploration
☐ Course selection assistance
☐ Developing a graduation plan
☐ Transfer information and assistance

Financial Aid/ Financial Literacy

- ☐ FAFSA information/application help
☐ Scholarship information/Application help
☐ BOG Fee Waiver
☐ Saving and Debt information

Career Advising

- ☐ Career Exploration
☐ Resume Building
☐ Interview skills

Other

- ☐ Time management skills
☐ Study Skills

What are your plans after you graduate from high school?

☐ 4-Year College ☐ Community College ☐ Technical/Vocational School ☐ Work ☐ Military ☐ Other _____

Student Personal Statement

What are some obstacles you face in reaching a college education? _____

What are some of your interest? What careers fit those interest? major(s) are you interested in? _____

Información y Liberación Medica

Para el padre(s)/guardián(s): En caso que su hijo/a necesite atención medica de alguna enfermedad o herida física durante un evento de WCC ETS la información siguiente es necesaria para el personal médico autorizado para el tratamiento del estudiante de menor edad. **Estudiantes no podrán participar en ningún evento de WCC ETS sin que esta forma esté completada. Por favor escribe legiblemente.**

¿Está su hijo actualmente bajo cuidado de un médico? ☐ Sí ☐ No

Si anoto "Sí", ¿Por qué? _____

¿Ay limites en la habilidad física de su hijo/a? ☐ Sí ☐ No

Si anoto "Sí", Explique _____

¿Su hijo/a tiene alergias? (i.e. a medicaciones, insectos, etc.)? ☐ Sí ☐ No

Si anoto "Sí", Explique _____

¿Su hijo/a tiene problemas médicos o ha estado enfermo/a seriamente durante los últimos 3 años? ☐ Sí ☐ No

Si anoto "Sí", Explique _____

Acuerdo del Estudiante y Padre/Guardián (Student and Parent/Guardian Agreement)

If accepted to the Educational Talent Search Program, I, the student, agree to:

- Attend ETS monthly workshops.
- Communicate with my ETS Advisor about my educational and/or personal goals.
- Enroll in courses that are required for college admissions, achieve and maintain at least a 2.0 GPA, and graduate from high school.
- Apply for college and financial aid during my senior year.
- Enroll in the college of my choice the semester after I graduate from high school.
- Be committed to my education and the ETS program.
- Grant access to my college enrollment, retention, and completion information.
- Grant access to my financial aid information from colleges and the federal government.

Si soy aceptado al programa de Educational Talent Search, Yo, el padre, me comprometo a:

- Animar a mi hijo/a en su educación y apoyar las metas de ETS para mi hijo/a.
- Exigir a mi hijo/a en ir a tutoría de ETS si reciben una C o menos en cualquier materia en la escuela.
- Ir y participar en eventos de ETS que requiere de mi presencia.

Firma del Estudiante _____ Fecha: _____

Firma del Padre/Guardián _____ Fecha: _____

Autorización del Padre/Guardián

Liberación Médica: Si mi estudiante requiere atención médica durante su participación en actividades de ETS y no pueden ponerse en contacto conmigo, yo doy mi consentimiento para un examen médico y tratamiento si es determinado necesario por el médico profesional.

Reportaje Encomendado: Toda la información entre los participantes y el representante del programa por la mayor parte es confidencial. Por lo tanto, hay algunas excepciones. Información sobre el abuso (físico, mental, o sexual) y/o si se trata de hacerse daño así mismo o a otros es mandatorio por ley que se reporte esa información a las autoridades apropiadas.

Permiso para acceso a registros de escuela: Le doy a los empleados del programa TRIO/ETS permiso y acceso a las calificaciones, reportes de progreso, resultados de sus evaluaciones, elegibilidad para el programa de comida de la escuela e información corriente de la administración de la escuela. Autorizo a ETS a obtener información relacionada con la solicitud de mi estudiante para admisión al colegio y su estatus de aceptación al colegio, solicitud para ayuda financiera (FAFSA), y la carta que determina la cantidad de ayuda financiera en cualquier Colegio o Universidad.

Autorización para el comunicado de Prensa: Doy permiso a los empleados de TRIO/ETS a fotografiar a mi hijo/a para usos promocionales y/o para archivos del programa TRIO/ETS, incluso para usar sus declaraciones sobre ETS para promoción, publicidad, o propósitos instruccionales.

Participación: Doy consentimiento que mi hijo/a participe en las actividades de ETS. Estoy de acuerdo en apoyar y comprometerme a mi hijo/a para que sobresalga en la escuela y logre sus metas de adquirir una educación superior.

En consideración, usted concede permiso del programa Educational Talent Search, que el participante nombrado en la solicitud, podrá participar en las actividades patrocinadas por WCC ETS. El participante, su padre(s) o guardián legal designado se compromete a indemnizar, creer inocuo, liberar y para siempre descargar a los empleados y/o agentes de todas las reclamaciones y demandas que el participante, su padre(s) o guarda legítimo o los representantes o sucesores de ellos o cualquier persona pueden tener contra Yuba Community College District, sus empleados y agentes por razones de acciones, enfermedad, herida u otras consecuencias que puedan suceder o resultar directamente o indirectamente de la participación del menor dicho en el ya mencionado.

Nota: Todos los archivos personales/ documentación será guarda en la forma más segura confidencial por los empleados de WCC ETS y Yuba Community College District. (Consistente con el Acto de 1974 de los derechos Federales Educativos Familiares y Privacidad, regulaciones, y otras leyes) Archivos personales no serán realizadas en otra forma sin reconocimiento anterior y consentimiento. Este reconocimiento será efectivo durante la duración que mi hijo/a participa en el programa.

Al firmar mi nombre en la línea de abajo, yo declaro que cada respuesta en esta solicitud es verdadera a lo mejor de mi entendimiento. También indica que estoy de acuerdo y doy consentimiento a la petición del programa ETS.

Nombre del Padre/Guardián: _____

(Por favor escriba su nombre)

Firma del Padre/Guardián: _____ Fecha: _____