



**Planificación y orientación posteriores a la escuela secundaria**  
**Financiado por el Departamento de Educación de EE. UU.**  
**“Búsqueda de Talento Educativo”**  
www.frc.edu/educationaltalentsearch/

Feather River College  
Educational Talent Search Program  
570 Golden Eagle Ave.  
Quincy, CA 95971  
Phone: (530) 283-0202 ext. 322  
Fax: (530) 283-3757 Email ets@frc.edu

**INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE**

Escuela: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Nombre legal: \_\_\_\_\_  
(Primero) (Segundo) (Último)

Dirección: \_\_\_\_\_

Estado de la Ciudad: \_\_\_\_\_ Cú digo postal: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo:  M  F

¿Es el estudiante hispanic/latino?  Sí  No

Por favor marque uno o más de los siguientes:

- Asiático  Negro/afroamericano  
 Blanco/caucásico  Indio americano/nativo de Alaska  
 Hawaiano/Isleño del Pacífico  Dos o más

Nombre de la madre/tutor: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Otro: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Nombre del padre/tutor: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Otro: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

¿Cómo calificaría su capacidad académica?

- \_\_\_\_ Mayormente A - B  Mayormente C - D  
\_\_\_\_ Mayormente B - C  Mayormente D - F

¿Qué servicios le interesarían hasta el grado 12?

- \_\_\_\_ Habilidades de estudio  Preparación para exámenes  
\_\_\_\_ Orientación profesional  Desarrollo personal  
\_\_\_\_ Desarrollo de la autoestima  Solicitud de ayuda financiera  
\_\_\_\_ Establecimiento de metas  Planificación académica  
\_\_\_\_ Preparación para la  Asistencia para la admisión a la  
universidad  universidad

**INFORMACIÓN ACERCA DE LA FAMILIA**

**(Para ser completado por un pariente o tutor)**

Para que su hijo tenga la oportunidad de recibir/participar en la gama de servicios académicos que brinda este programa (ETS) patrocinado por Feather River Universidad, por favor proporcione la siguiente información. Esta información se utiliza únicamente con fines estadísticos de ETS y semantiene estrictamente confidencial. La información individual no se comparte.

**El tamaño de nuestro hogar es: \_\_\_\_\_ personas**

*Tenga en cuenta: el tamaño del hogar se refiere al número total de adultos y niños viviendo en el hogar.*

**EL INGRESO IMPONIBLE de la familia (no el ingreso total) para 2021 fue:**

- \_\_\_\_ \$21,870 o menos  
\_\_\_\_ \$21,871 – \$29,580  Marque uno para ingresos imponibles:  
\_\_\_\_ \$29,581– \$37,290  
\_\_\_\_ \$37,291–\$45,000 *Para ayuda:*  
\_\_\_\_ \$45,001–\$52,710 *Consulte la línea 15 en el formulario de*  
\_\_\_\_ \$52,711–\$60,420 *impuestos 1040 del IRS*  
\_\_\_\_ \$60,421–\$68,130  
\_\_\_\_ \$68,131–\$75,840  
\_\_\_\_ más de \$75,840

¿Algún padre/tutor que vive en el hogar recibió una licenciatura de CUATRO años?  Sí  No

¿Recibe su familia Asistencia Pública? (bienestar, seguridad social, cupones dealimentos, TANF, etc.)  Sí  No

¿Su estudiante vive en un hogar monoparental?  Sí  No

¿Está su estudiante solicitante bajo la tutela del tribunal?  Sí  No

¿Está su estudiante solicitante en cuidado de crianza?  Sí  No

¿Es su estudiante solicitante residente de los Estados Unidos?  Sí  No

¿Ciudadano O residente permanente legal?  Sí  No

**Al padre o tutor legal:**

La información personal que proporciona al programa de búsqueda de talentos educativos (ETS) se utiliza para informes estadísticos al Departamento de Educación de EE. UU. La autoridad para recopilar dicha información se puede encontrar en 20 USC 1231a. Toda la información personal proporcionada está protegida por la Ley de Privacidad y nadie puede ver o acceder a esta información a menos que trabaje con o para el programa ETS patrocinado por Feather River College. Además, la información personal es necesaria para determinar si su hijo es elegible para participar en el programa ETS y ayuda a los coordinadores del programa a desarrollar servicios académicos que satisfagan las necesidades de los estudiantes inscritos. Su hijo no tendrá la oportunidad de recibir/participar en la gama de servicios académicos proporcionados por el programa ETS a menos que lo anterior se proporciona información.

Doy permiso al personal de ETS para obtener registros escolares, transcripciones, informes de calificaciones y resultados de exámenes para mi hijo. Con el mismo propósito, otorgo al personal de ETS mi permiso para hablar con los maestros, consejeros y administradores de la escuela de mi hijo. También autorizo a mi hijo a participar en servicios académicos, actividades o excursiones patrocinados por el programa ETS y acepto eximir de responsabilidad al Distrito de Colegios Comunitarios de Feather River y a su Junta Directiva, administración, personal y voluntarios de cualquier reclamo ocasionado en cualquier de las situaciones en las que he acordado que el Distrito de Colegios Comunitarios de Feather River no será responsable.

**Certifico que la información anterior es precisa a mi leal saber y entender.**

\_\_\_\_\_  
**Firma del padre o tutor** **Fecha**

\_\_\_\_\_  
**Firma del estudiante (nombre y apellido)** **Fecha**

Para compartir el éxito de los participantes y promover el programa ETS, autorizo a ETS a usar la imagen visual de mi hijo para los fines apropiados, incluidos, entre otros: fotografías, cintas de video, medios digitales, publicaciones electrónicas e impresas y sitios web.

\_\_\_\_\_  
**Firma del padre o tutor** **Fecha**