



Universidad de Virginia Union
Programa de Búsqueda de Talento Educativo
 1500 N. St. Lombardía
 Richmond, Virginia 23220
 804-354-5960 (oficina) 804-342-3944 (fax)
Educational Talent aplicación de búsqueda



SECCIÓN I. (Para ser completado por el estudiante) (firma requerida) Escuela ID #: _____

Nombre: _____
 Última Inicial Primero Segundo

Dirección de envío: _____
 Calle Apt. # Ciudad (*): Estado (*): Código postal

Dirección de correo electrónico: _____ teléfono celular del estudiante: (____) _____ - _____

***Fecha de nacimiento:** _____ Mujer hombre: _____

***Teléfono de casa:** (____) _____ - _____ No o teléfono de su casa

*** ETNIA: ¿Se considera usted:** ¿Hispano o latino? ____ SI NO

Si no, por favor marque lo que corresponda:

Indio Americano o native de Alaska Asiático Negro o afroamericano Blanco Nativo de Hawai u otra isla del Pacífico

***CIUDADANÍA:** Ciudadano estadounidense Residente permanente UN# [_____] Extranjero elegible A # [_____]

Colegio actual: _____ Grado actual: _____ esperada graduación de HS Año: _____

¿Cómo se enteró acerca del programa TRiO? Consejero de la escuela Publicidad en la Escuela Profesor Entrenador
 Tabla de registro Tutor Hermano Nombre del amigo) _____

¿Por qué estás interesado en formar parte Trio? _____

SECCIÓN II: INFORMACIÓN DE LA FAMILIA (Se requiere la firma en el reverso)

Número de personas que viven en su hogar, incluido usted mismo: _____

Padre / tutor Name _____ **Teléfono Nº del caso** _____

Dirección de correo electrónico _____

Padres secundaria / Guardián Teléfono Name _____ **Number** _____

Dirección de correo electrónico _____

SECCIÓN II: INFORMACIÓN DE LA FAMILIA continuó [Si se completa por separado por favor volver lo antes posible]

Indicarsu familia / hogar ingreso gravable (line43 del formulario 1040 del IRS, la línea 27 del 1040A o la línea 6 en el 1040EZ). Por favor consulte o entregue una copia del formulario de impuestos del último año con una línea base imponible.

Familia Ingreso anual imponible: \$ _____

Educación

Madre ¿Le obtener un título universitario <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO En caso afirmativo, indicar uno: <input type="checkbox"/> Asociar <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Dominar <input type="checkbox"/> Doctorado	Padre ¿Le obtener un título universitario <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO En caso afirmativo, indicar uno: <input type="checkbox"/> Asociar <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Dominar <input type="checkbox"/> Doctorado
--	--

SECCIÓN III: liberación de los registros / INFORMACIÓN

Con mi firma (firma del padre necesaria sólo si el estudiante es menor de 18 años de edad), de la presente autorizo al personal VUU ETS para acceder a: Copias de la escuela de mi / mi hijo y otros registros de la agencia asociarse incluyendo, pero no limitado a: Clase calendario, notas, transcripciones, las puntuaciones de Virginia SOL, libre y almuerzo información de elegibilidad reducido, dirección, números de teléfono, expedientes de suspensión y disciplinarias, la información de la ADA, los resultados del SAT / ACT y otra información pertinente.

Por la presente autorizo a las instituciones post-secundarias para liberar a los ejemplares VUU ETS personal de información académica y de inscripción en la universidad de mi / mi hijo, así como todos los premios de ayuda para estudiantes en los colegios (s) elegidos después de la secundaria hasta la finalización de un certificado / otorgada por una institución de educación superior

Los registros se utilizan para evaluar las necesidades del estudiante, monitorear el progreso del estudiante, documento de elegibilidad para el programa, el seguimiento y la presentación de su información adicionales si fuera necesario. Toda la información será confidencial. Esta información sólo se transferirá a un tercero, fuera del programa de ETS VUU con la condición de que el consentimiento de los padres / tutores escrito (o el solicitante mayor de 18 años) se obtuvo por primera vez.

OCUPACIONES/ RELEASE PROMOCIONAL

Como padre / tutor firmar este formulario, doy permiso para que mi hijo participe en actividades educativas patrocinadas por el programa. También doy permiso para el uso del nombre de mi hijo y / o fotografía con fines editoriales. Promocional, el reclutamiento y / o fines educativos. Yo haré todo lo posible para fomentar y participar en las actividades de ETS de mi hijo

ACUERDO DEL ESTUDIANTE

Si es aceptado al programa ETS VUU, estoy de acuerdo para alcanzar todas las metas personales, académicas y de carrera que yo y el personal VUU ETS fijé para mi crecimiento y desarrollo personal. Yo haré todo lo posible para asistir a todos los programas, reuniones y actividades. Se espera que el estudiante sigue las mismas reglas del código de conducta y vestimenta establecido por el distrito escolar. Esto incluye: 1) no alcohol, drogas, o productos de tabaco en cualquier momento; 2) No profanidad opayasadasen cualquier momento; y 3) no serán tolerados y lucha contra la falta de respeto hacia el personal y otras ETS VUU. También estoy de acuerdo para tratar a mí mismo, ya los demás con respeto y ser un representante positivo del programa ETS VUU. Los estudiantes que violen esta política estarán sujetos a sanciones disciplinarias que pueden incluir la suspensión y / o expulsión del programa ETS VUU.

Padre / tutor Fecha

Firma del estudiante Fecha

**El Programa de Búsqueda de Talento Educativo es una subvención del Departamento de Educación de EE.UU.
VUU es un empleador de igualdad de oportunidades / Igualdad de Acceso Institución**