



**Please return by mail or fax to:**  
**MINORITY ACCESS, INC.**  
**Educational Talent Search**  
**5214 Baltimore AVE, Hyattsville, MD 20781**  
**Phone: 301.779.7100 Fax 301.779.9812**



### APLICACIÓN DEL PARTICIPANTE

Educational Talent Search organizada por Minority Access, Inc. se encarga de desarrollar y administrar un programa de orientación pre-universitaria que ofrece apoyo académico, admisión a la universidad, exploración de carreras, educación financiera e información de ayuda financiera. Es nuestro deber demostrarles a los participantes que la universidad es una meta necesaria y alcanzable, para que puedan hacerse cargo de su rendimiento académico con el fin de alcanzar su máximo potencial. Todos los servicios del programa se proporcionan de forma gratuita. Educational Talent Search es financiada por subvención del Departamento de Educación de EE.UU. Toda la información es estrictamente confidencial y se utilizará únicamente para el propósito de determinar la elegibilidad para el programa. Escriba a máquina o en letra impresa con tinta azul o negra.

### INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Nombre:	<input type="text"/>	MI:	<input type="text"/>	Apellido:	<input type="text"/>	
Dirección:	<input type="text"/>				Apto.	<input type="text"/>
Ciudad:	<input type="text"/>	Estado:	MD		Código Postal:	<input type="text"/>
Teléfono 1:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Móvil <input type="checkbox"/> Trabajo	Teléfono 2:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Móvil <input type="checkbox"/> Trabajo	
E-mail:	<input type="text"/>		Nº de identificación estudiantil:	<input type="text"/>		
Escuela:	<input type="text"/>		Nivel de Grado:	<input type="text"/>	GPA:	<input type="text"/>
Fecha de nacimiento:	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	
Etnia (marque uno):		Raza (marque uno):		Ciudadanía: (marque uno)		
<input type="checkbox"/> Hispano o Latino		<input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Blanco		<input type="checkbox"/> Ciudadano de EE. UU.		
<input type="checkbox"/> No Hispano o Latino		<input type="checkbox"/> Indio Americano o Nativo de Alaska		<input type="checkbox"/> Residencia Permanente		
		<input type="checkbox"/> Negro o Afroamericano		A <input type="text"/>		
		<input type="checkbox"/> Nativo de Hawái o otras islas del Pacífico		<input type="checkbox"/> Proceso de Solicitud de Residencia Permanente		
		<input type="checkbox"/> 2 o más razas				

### INFORMACIÓN DE LA FAMILIA

1. ¿Es el estudiante un hijo de crianza o está bajo custodia de la corte?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
2. ¿Tiene su hijo una discapacidad de aprendizaje o física diagnosticada?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
3. ¿Tiene su madre o padre un título universitario de cuatro años?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
4. Hogar recibe uno o más de los siguientes como su única fuente de ingresos: (1) Compensación a los Trabajadores (2) Beneficios de los Veteranos (3) SS o SSI (4) Discapacidad (5) Beneficios sociales (Welfare)	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
5. Número total de personas en su hogar <input style="width: 50px;" type="text"/>	6. Los padres/tutores legales, por favor escriban su <b>ingreso tributable*</b> como se informó en su declaración de impuestos federales más reciente. Si usted no tuvo la obligación de presentar impuestos, por favor escriba el monto total de sus ingresos. \$ <input style="width: 100px;" type="text"/>

**\* Ingreso tributable** – Puede encontrar esta información en su declaración de impuestos más reciente  
 • Línea 43 en 1040 • Línea 27 en 1040A • Línea 6 en 1040EZ

### DECLARACIÓN DE ACUERDO

**Lea, firme y escriba la fecha.**  
 Al firmar esta solicitud, doy fe de que toda la información en esta solicitud es verdadera y correcta a mi mejor entender. Por otra parte, yo, \_\_\_\_\_, (nombre de uno de los padres en letra impresa) acuerdo que:

Mi niño requiere los servicios de preparación académica y promoción universitaria de ETS

El estudiante no participa en ningún otro programa TRIO como EOC o Upward Bound

Si es aceptado en el programa, me reuniré con mi asesor al menos una vez cada semestre y notificaré al programa si mi información de contacto cambia.

Firma del Estudiante	Fecha
Firma del Padre o Tutor	Fecha



Please return by mail or fax to:  
**MINORITY ACCESS, INC.**  
**Educational Talent Search**  
**5214 Baltimore AVE, Hyattsville, MD 20781**  
**Phone: 301.779.7100 Fax 301.779.9812**



**DOCUMENTACIÓN / MERCADEO / LANZAMIENTO PROMOCIONAL**

Mi/Nuestra firma en esta solicitud autoriza el uso de información de identificación personal y fotos de mi hijo por el Educational Talent Search Program (ETSP) para planificación post-secundaria en nombre de mi hijo y para el siguiente propósito(s): informe anual, mercadeo, recaudación de fondos y relaciones públicas de promoción. Esta información puede incluir: transcripciones oficiales, informes trimestrales de grado, informes de progreso, horarios de cursos, calificaciones de exámenes estandarizados, elegibilidad, nombre de la escuela actual, nombre de la institución actual de educación superior, premios financieros, y todos los materiales y recursos relativos al rendimiento académico de mi hijo. Esta información puede ser usada ahora y durante toda la duración de su participación en el Programa de Educational Talent Search y durante su primer año de educación post-secundaria. Todas las fotos de los estudiantes participantes en el programa se convierten en propiedad de ETSP.

**SEGURIDAD Y SUPERVISIÓN**

Educational Talent Search Program (ETSP) es un ambiente de aprendizaje que promueve la seguridad y un entorno libre de drogas que sea propicio para el aprendizaje. El programa respeta los derechos de los estudiantes a ser tratados con igualdad y justicia para garantizar que ningún estudiante sea discriminado por motivos de raza, color, sexo, edad, origen nacional, religión, orientación sexual o discapacidad, de procedimiento en el ámbito de la libertad de expresión y el debido proceso, los derechos personales y el acceso a los servicios del programa. El enfoque en la seguridad de los estudiantes se considera en cada evento patrocinado, por lo que se pide a los padres y funcionarios de la escuela que ayuden en los esfuerzos de supervisión de los estudiantes para asegurar una supervisión adecuada. Los estudiantes matriculados en cualquier actividad patrocinada por ETSP se limitan a las instalaciones de la actividad. Al terminar la actividad, los padres están obligados a recoger rápidamente a sus hijos. El padre/tutor legal reconoce que el programa, sus entidades y empresas afiliadas al organismo no asumen la responsabilidad de los estudiantes cuyos padres no están presentes para recibirlos. **No hay excepciones.**

**CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES PARA LA DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN EDUCATIVA**

La Ley de Derechos Educativos y Privacidad de la Familia (FERPA) generalmente protege los intereses de privacidad de los estudiantes en sus expedientes académicos. Esta ley prohíbe la distribución de material informativo relativo a un estudiante a personas que no son funcionarios de la escuela sin el consentimiento de los padres. Como una condición de elegibilidad para la membresía en el Educational Talent Search Program (ETSP), por la presente consiento a la divulgación de, copia de y discusión sobre el historial académico escolar de mi hijo, incluyendo resultados de exámenes estandarizados, informes trimestrales y finales de grado, con el personal de ETSP, incluido el tutor individual que se asigna a trabajar con mi hijo, durante la totalidad de la participación de mi hijo en ETSP. Esta autorización y consentimiento será válido hasta que mi hijo comience educación post-secundaria o se gradúe de la escuela secundaria.

Nombre de la Escuela	Nivel de Grado
----------------------	----------------

Nombre Impreso del Estudiante	Firma	Fecha
-------------------------------	-------	-------

Nombre Impreso del Padre / Tutor	Firma	Fecha
----------------------------------	-------	-------