



## SOLICITUD

TRIO se dedica a ayudar a los jóvenes de bajos ingresos a ser los primeros de su familia en ir a la universidad y graduarse. La información en esta solicitud es confidencial y se usa únicamente para determinar si su hijo/a cumple con los requisitos de elegibilidad del programa. Llene el formulario en su totalidad. Si necesita ayuda para completar el formulario o tiene preguntas, comuníquese con la Oficina del Programa TRIO al 503-491-7688 o a [trio.programs@mhcc.edu](mailto:trio.programs@mhcc.edu).

### INFORMACIÓN DEL/DE LA ESTUDIANTE

Nombre: \_\_\_\_\_

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

Grado académico del/de la estudiante: \_\_\_\_\_ Edad del/de la estudiante: \_\_\_\_\_

¿Ha recibido su diploma del Desarrollo Educativo General (GED, por sus siglas en inglés)?  Sí  No

¿Recibió un diploma de la escuela secundaria (preparatoria)?  Sí  No

Si no está inscrito/a en la escuela, explique: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Género:  Masculino  Femenino  Otro

Lugar de nacimiento: Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Teléfono del/de la estudiante: \_\_\_\_\_ Correo electrónico del/de la estudiante: \_\_\_\_\_

¿Es participante de cualquier otro programa de acceso a la universidad (Upward Bound, College Possible, AVID, etc.)?

Si es así, nombre el/los programa(s): \_\_\_\_\_

¿Cuenta con un hogar regular en el que vive con su padre/madre o tutor?  Sí  No

**Si contestó "no,"** continúe a la página 2, Condición de residente de EE. UU. No se necesita la firma de los padres.

**Si contestó "sí,"** firme el reverso del formulario y pídale a su padre/madre/tutor que complete la página 2.

### ANTECEDENTES ÉTNICOS:

Blanco/caucásico  Afroestadounidense  Hispano/Latino/Chicano  Indígena estadounidense o de Alaska

Asiático  Indígena de Hawái o de las islas del Pacífico  Multiracial  Otro \_\_\_\_\_

¿Habla un idioma natal que no sea el inglés?  Sí  No Idioma: \_\_\_\_\_

¿Por qué desea unirse a TRIO? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN DEL PADRE/MADRE/TUTOR

### PADRE/MADRE/TUTOR

Nombre: \_\_\_\_\_

Idioma(s) hablado(s) \_\_\_\_\_

¿El/la estudiante vive con usted?  Sí  No

El/la estudiante es su  Hijo/a  Hijastro/a  Hijo/a adoptivo/a  Otro: \_\_\_\_\_

¿Cuenta usted con un título universitario de una universidad de Estados Unidos?  Sí  No

Teléfono del hogar parental: \_\_\_\_\_ Teléfono celular de los padres: \_\_\_\_\_

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

### PADRE/MADRE/TUTOR

Nombre: \_\_\_\_\_

Idioma(s) hablado(s) \_\_\_\_\_

¿El/la estudiante vive con usted?  Sí  No

El/la estudiante es su  Hijo/a  Hijastro/a  Hijo/a adoptivo/a  Otro: \_\_\_\_\_

¿Cuenta usted con un título universitario de una universidad de Estados Unidos?  Sí  No

Teléfono del hogar parental: \_\_\_\_\_ Teléfono celular de los padres: \_\_\_\_\_

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

## INGRESO DE LA FAMILIA

1. Nombre de la persona que genera ingresos y que declara al/a la estudiante como dependiente \_\_\_\_\_

2. Para el año fiscal más reciente, ¿cuál fue el ingreso gravable anual total de su familia? \$ \_\_\_\_\_. Use la Línea 43 del Formulario 1040 o la Línea 27 del Formulario 1040-A de sus impuestos. Si no declaró impuestos, incluya el dinero que recibió de la Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF, por sus siglas en inglés), Programa de Asistencia para Nutrición Suplementaria (SNAP, por sus siglas en inglés), seguro social, manutención de menores, desempleo y cualquier otro beneficio recibido durante el año: \$ \_\_\_\_\_

3. Número total de personas que viven en su hogar: \_\_\_\_\_

## CONDICIÓN DE RESIDENTE DE EE. UU.

Certifico que (escriba el nombre del estudiante) \_\_\_\_\_ es

Un(a) ciudadano/a o nacional de Estados Unidos  Un(a) residente permanente de Estados Unidos

Refugiado/a o solicitante de asilo

Está en Estados Unidos por otras razones que no sean temporales y está registrado/a con los Servicios de Ciudadanía e Inmigración de EE. UU.

Por medio de la presente, autorizo a TRIO Educational Talent Search a ponerse en contacto con la escuela, maestros y consejeros del/de la estudiante, así como a solicitar calificaciones, transcripciones y otra información, y compartir información con los mismos. Autorizo a mi estudiante (menor de 21 años) a participar en las actividades de TRIO Educational Talent Search y autorizo la publicación del nombre y/o fotografías de mi hijo o hija en materiales promocionales de TRIO Educational Talent Search. Nuestras firmas a continuación indican nuestro compromiso con el Programa TRIO Educational Talent Search.

**Certifico que la información en esta solicitud es verdadera hasta donde tengo conocimiento:**

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/madre/tutor legal

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del estudiante

\_\_\_\_\_  
Fecha