



Sede del Lafayette

Solicitud de Admisión

2017-2018

POR FAVOR IMPRIMA Y COMPLETE TODA LA SOLICITUD. SOLICITUDES INCOMPLETAS NO SERÁN ACEPTADAS. EN CASO DE TENER ALGUNA PREGUNTA CONTÁCTENOS A TRAVÉS DE JCFALAFAYETTE@JCFA.CO

I. INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE *Favor completar la siguiente sección con la información del estudiante.*

Nombres y Apellidos _____
Primer Segundo Apellido

Seguro Social # Opcional _____ Fecha de Nacimiento _____ Edad _____
(mes, día, y año)

Dirección donde reside el estudiante: _____
Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Dirección de correo del estudiante (en caso de ser diferente a la anterior):

Número de Teléfono del Estudiante:

Hogar _____ Teléfono Celular _____

Lugar de Trabajo _____ Otros Teléfonos _____

Correo Electrónico del Estudiante _____

Sexo del Estudiante (*elija uno*) Masculino Femenino

Marque la opción que mejor describa al estudiante:

- Indio Americano/Nativo de Alaska Asiático Negro, Afro-Americano
 Nativo de Hawái/Islands Pacíficas Blanco, Caucásico Otro (Favor Especificar _____)

¿El Estudiante es Hispano/Latino? No Si Idioma principal que se habla en casa _____

Ciudad/País de Nacimiento del estudiante _____ Fecha de entrada a EEUU _____

II. INFORMACIÓN ACADÉMICA *favor complete las siguientes preguntas.*

Nivel o Grado para el cual el estudiante está aplicando: (*elija uno*): 8^{vo} 9^{no} 10^{mo} 11^{vo} 12^{vo}

¿Está matriculado en la escuela actualmente?

No Si, Por Favor identifique la escuela _____

¿Alguna vez ha repetido algún grado en la escuela?

No Si, cual grado(s) _____

Durante la secundaria ha sido usted alguna vez:

Suspendido No Si, indique la escuela y el grado escolar _____

Expulsado No Si, indique la escuela y el grado escolar _____

Puesto en Período Probación Académica No Si, indique la escuela y el grado escolar _____

¿Alguna vez ha abandonado la escuela?

No Si, indique la escuela y el grado escolar _____

¿El estudiante está aprendiendo inglés o tiene un dominio limitado del inglés?

No Si, ¿cuál es su idioma principal? _____

Por favor indique los nombres y fechas de las escuelas que ha asistido previamente, incluyendo primaria.

Grado	Nombre de La Escuela	Anos que asistió	Privada/Publica
<i>Ej. 6th</i>	<i>Acadiana Middle</i>	<i>2008-09</i>	<i>Publica</i>
6 th			
7 th			
8 th			
9 th			
10 th			
11 th			
12 th			

III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Favor completar la siguiente sección. Favor poner N/A si no tiene información.

Padre/Representante legal 1: (Este padre/representante será la primera persona de contacto para la escuela.)

Nombre _____ Relación con el estudiante _____

Dirección de Correo _____

Dirección de correo electrónico _____ Teléfono Celular _____

Teléfono del Hogar _____ Teléfono del Trabajo _____

¿Nivel más alto de educación que curso? No complete la secundaria Diploma de Secundaria/GED

Comenzó la Universidad o técnico (no lo termino) Completo la universidad o Técnico

Empleador y Posición que desempeña _____

Idioma Principal _____ Ciudad/País de Nacimiento _____

¿*Debería la escuela enviar a este padre/representante las boletas e informes académicos? _____ Sí _____ No

Padre/Representante Legal 2:

Nombre _____ Relación con el estudiante _____

Dirección de Correo _____

Dirección de correo electrónico _____ Teléfono Celular _____

Teléfono del Hogar _____ Teléfono del Trabajo _____

¿Nivel más alto de educación que curso? No complete la secundaria Diploma de Secundaria/GED

Comenzó la Universidad o técnico (no lo termino) Completo la universidad o Técnico

Empleador y Posición que desempeña _____

Idioma Principal _____ Ciudad/País de Nacimiento _____

¿*Debería la escuela enviar a este padre/representante las boletas e informes académicos? _____ Sí _____ No

Padre/Representante Legal 3:

Nombre _____ Relación con el estudiante _____

Dirección de Correo _____

Dirección de correo electrónico _____ Teléfono Celular _____

Teléfono del Hogar _____ Teléfono del Trabajo _____

¿Nivel más alto de educación que curso? No complete la secundaria Diploma de Secundaria/GED

Comenzó la Universidad o técnico (no lo termino) Completo la universidad o Técnico

Empleador y Posición que desempeña _____

Idioma Principal _____ Ciudad/País de Nacimiento _____

¿*Debería la escuela enviar a este padre/representante las boletas e informes académicos? _____ Sí _____ No

Estudiante vive con:

Padre y Madre viven en el mismo hogar Padre y Madre viven en hogares separados

Solo la Madre Solo el Padre

Madre y Padrastro Padre y Madrastra

Un Pariente (por favor especifique) _____ Vive con su cónyuge

Vive con un compañero de cuarto/amigo Vive con una familia de acogida

Otro (especifique) _____

¿Existe algún asunto legal/ de custodia con su hijo/a? (si el niño/a no vive con ambos padres por favor presente los documentos de la custodia)

No Si, por favor explique y presente los documentos pertinentes a la causa

Número de personas en el hogar incluyendo al estudiante: _____

Número de personas en la familia incluyendo al estudiante: _____

Por favor complete la siguiente información sobre los hermanos/as del estudiante:

Nombre	Edad	Fecha de Nacimiento	Escuela a la que asiste

IV. LAS METAS Y PLANES DEL ESTUDIANTE

Favor marque todo lo que aplique con respecto a las metas y planes para el futuro académico y profesional del estudiante.

- Graduarse de la Secundaria Obtener un GED Abandonar los estudios
- Trabajar tiempo completo Trabajar medio Tiempo
- Trabajar y asistir a un curso universitario de 2- o 4- años o recibir un entrenamiento técnico.
- Asistir a un curso vocacional o programa de entrenamiento técnico.
- Enlistarse en el Ejercito (rama _____)
- Carrera Universitaria de 4 años Carrera Universitaria de 2 años
- Especialización* _____ *Especialización* _____
- No tiene ningún plan de estudio ni de trabajo específico Otro (especifique _____)

¿Se encuentra actualmente inscrito en un entrenamiento para algún trabajo específico? si no
 Si, por favor especifique el nombre del programa de entrenamiento _____

¿Planifica inscribirse en un entrenamiento para algún trabajo específico? si no
 Si, por favor especifique el nombre del programa de entrenamiento _____

Por favor explique cualquier otra meta académica u profesional que quiera lograr. _____

V. HISTORIAL Y EXPERIENCIA LABORAL DEL ESTUDIANTE

Por favor comience con su empleo más reciente. Si el estudiante no posee experiencia laboral continúe a la parte VI.

Empleador/Nombre de la Compañía _____

Cargo/Posición _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Nombre del Manager _____ Teléfono _____

Promedio de horas que trabaja a la semana _____

Fecha de comienzo _____ Fecha que finalizo _____
 (mes, día y año) (mes, día y año)

Razón por la cual abandono la posición o cargo _____

VI. INFORMACIÓN ADICIONAL DEL ESTUDIANTE *la siguiente información es opcional y no afectara su matriculación. Agradecemos que por favor complete esta sección para poder así asistir mejor a nuestros estudiantes*

¿Tiene el estudiante alguna discapacidad / talento excepcional? (presentar el IEP/IAP, y la documentación pertinente)

No Si, ¿cuál es el talento excepcional del estudiante? _____

¿El estudiante ha sido calificado como 504? (presentar el IEP/IAP, y la documentación pertinente)

No Si, explique _____

¿Califica el estudiante para recibir los almuerzos gratis o subsidiados? Gratis Subsidiado
 No Desconozco la Información

¿La estudiante está embarazada o esperan el nacimiento de un hijo? No Si

¿El estudiante tiene hijos/as? No Si

Si marco "si", por favor especifique cuantos hijos _____

¿Qué edad tienen sus hijos? (por favor enumere las edades) _____

¿Sus hijos viven con usted actualmente? No Si Medio Tiempo

¿Tiene acceso a una guardería confiable? No Si Medio Tiempo

¿El estudiante ha sido alguna vez sentenciado por algún delito distinto a multas de tráfico? No Si

Si escogió "si", por favor explique el tipo de delito así como el mes y el año de la sentencia. _____

¿Alguno de los padres del estudiante está preso? No Si

Si marco "si", por favor indique cual: Madre Padre

¿Método de transporte que será utilizado por el estudiante para venir a la escuela? (elijá solo uno)

Autobús Carro (yo manejo) Carro (alguien me deja en la escuela)

Taxi Caminando Bicicleta

Otro, por favor especifique _____

¿El estudiante sufre de algún problema de salud o de alguna discapacidad que afecte el logro de sus metas académicas o profesionales? No Si

Si respondió SI por favor especifique a qué tipo de problema de salud o discapacidad se refiere: _____

Si el estudiante tiene algún asunto o condición especial que quiera hacernos saber por favor explique.

Firma del Padre/Representante Legal _____

Fecha: _____

Firma del Estudiante _____

Fecha: _____

PARA USO OFICIAL

Date Application Comp. _____

Rec'd by _____

Grade Level _____

Application # _____

Lottery # _____

Date Application Entered _____

Documentos Adicionales Requeridos para Completar la Aplicación

Los Padres/Representantes legales deberán pedir a la última escuela donde estuvo o está matriculado el estudiante que mande por fax o correo electrónico a JCFA-Lafayette la siguiente información:

- Reporte de Créditos Académicos- boleta de calificaciones actual, en caso de asistir actualmente a la escuela debe presentar el informe de progreso más reciente (ej., boleta de calificaciones, notas)
- Resultados del Examen Estandarizado o del Estado (puede incluir LEAP, GEE, EOC, PARCC, EXPLORE, PLAN, y ACT)
- Registro de Asistencia
- Reportes Disciplinarios (el consejero estudiantil debe firmar sus iniciales en caso de no tener ningún reporte de disciplina)

Los estudiantes y representantes también deberán traer los siguientes documentos:

Actual registro de salud (vacunas)

- Copia de la carta del seguro social del estudiante
- Copia de la partida de nacimiento del estudiante
- Copia de la licencia de conducir del padre o representante legal
- Una segunda prueba de residencia
 - Copia del contrato de arrendamiento
 - Carta oficial actual de cualquier agencia estatal como el Departamento de Servicio Social o El Departamento de Salud y Hospitales con respecto a servicios suministrados
- (Los últimos DOS recibos de cualquiera de los siguientes servicios)
 - Electricidad
 - Gas/Aseo
 - Internet
 - Cable/ Satélite
 - Teléfono (línea de casa únicamente NO celular)
- Copia actual del IEP y/o IAP (si aplica)
- Documentos de la tutela o custodia del menor (si aplica)