

JCFA 2022-2023 Formulario de Aplicación

Seleccione un campus:

- **□ JCFA** ~ 475 Manhattan Blvd, Harvey, LA ~ (504)410-3121
- ☐ **JCFA-East** ~ 3410 Jefferson Hwy, Jefferson, LA ~ (504)410-3280
- ☐ JCFA-Lafayette ~ 1501 Ambassador Caffery Blvd, Lafayette, LA ~ (337)703-4448

POR FAVOR IMPRIMA Y LLENE LA SOLICITUD COMPLETA. NO SE ACEPTARÁN APLICACIONES INCOMPLETAS.

I. INFORMACION DEL ESTUDIANTE Favor	r completar abajo toda la información del estudiante que aplica.
Nombre del estudiante	
Fecha de nacimiento (mes, día, año)	Segundo Apellido Edad
Dirección física del estudiante:	
Ciudad:	Estado (*): Código postal:
Dirección postal del estudiante (si es diferente a la	
Números de teléfono del estudiante:	
Casa	Celular
Trabajo	Otro teléfono
Correo electrónico del estudiante	
Género del estudiante (elija uno) ☐Masculino	
Marque uno o más de los siguientes que mejor des	
□Indio americano / nativo de Alaska	8 7
□Nativo de Hawái / Islas del Pacífico	
□Otro(especifique)	
El estudiante es Hispano / Latino? □No □Sí	Idioma principal que se habla en casa
Ciudad / País de nacimiento del estudiante	Fecha de ingreso a EE. UU
Tamaño de la camiseta del estudiante (circule uno) S	S M L XL XXL 3XL Otro:
Tamaño de la sudadera del estudiante (circule uno) S	M L XL XXL 3XL Otro:
II. INFORMACION ACADEMICA Favor co	ompletar toda la información abajo.
Nivel de grado para el el cual el estudiante está ap	licando (escoja uno): T9 9th 10th 11th 12 th
Está actualmente matriculado en alguna escuela?	
<u> </u>	ual
Ha repetido algún grado en la escuela?	
☐ No ☐ Si, qué grado(s)	
Alguna vez has abandonado la escuela?	
☐ No ☐ Si, qué escuela y en qué grado?	

Suspendido	□ No □ Sí, incluya la escuela y e	l nivel de grado	
Expulsado	□ No □ Sí, incluya la escuela y el	nivel de grado	
Probatoria ac	adémica 🗆 No 💢 Sí, incluya la escuel	a y el nivel de grado	
Enumere todas las	credenciales o certificaciones basadas	s en la industria (IBC) obtenidas	(por ejemplo, NCCER,
Servicio al Cliente, Se	rvSafe, Microempresa, etc)		
Este estudiante es	un aprendiz de inglés con dominio lin	nitado del inglés?	
□No □ Sí,	Cuál es el idioma principal del estudi	ante?	
Por favor enumer	e las escuelas previamente asistidas	y las fechas asistidas:	
Grado	Nombre de la escuela/Ubicación	Ańo(s) Asistidos	Privada/Pública
Ejemplo: 9	Riverdale High School/Metairie, LA	2020-2021	Pública
6 th			
$7^{ m th}$			
<u>8th</u>			
9 th			
10 th			
11 th			
12 th			
12			
	CION FAMILIAR		
Favor completar	toda la información abajo. Si no ha	v información favor escriba N/A	l en esa línea.
adre / Guardián Leg	al 1: (Este padre / tutor será el primer	punto de contacto de la escuela)) .
	Relación		
	ico7		
	sa		
	n más alto? 🗖 No completó la escuela	•	
	iversidad o capacitación (no se comple	-	d u otra capacitación
Empleador y puest	0		
	Ciudad		
	lre / Guardián recibir informes de progreso ac		

Padre / Guardián Legal 2: (Este padre / tutor será el prim	er punto de contacto de la escuela).
Nombre Relact	ión con el estudiante
Dirección postal	
Correo electrónico	_ Teléfono celular
Teléfono de casa	_ Teléfono del trabajo
-	ela secundaria Diploma de escuela secundaria / GED pletó) Completó la universidad u otra capacitación AA / AS, BA / BS, MA / MS, PhD u otro
Empleador y puesto	
Idioma principal Ciud * ¿Debe este Padre / Guardián recibir informes de progreso	ad / País de nacimiento académico de la escuela? Sí No
Padre / Guardián Legal 3: (Este padre / tutor será el prim Nombre Relaci	er punto de contacto de la escuela). ión con el estudiante
	_ Teléfono celular
	Teléfono del trabajo
Empleador y puesto	
* ¿Debe este Padre / Guardián recibir informes de progreso	ad / País de nacimiento académico de la escuela? Sí No
El estudiante vive con:	
☐ Madre y padre en el mismo hogar	☐ Madre solamente
☐ Madre y padre en hogares separados	☐ Solo padre
☐ Madre y padrastro	☐ Padre y madrastra
☐ Un familiar (sea específico)	☐ Vive con su cónyuge
☐ Vive con un compañero de cuarto / amigo ☐ Otro (sea específico)	☐ Vive con padres adoptivos o un hogar grupal
si el estudiante menor de edad no vive con sus pa En caso afirmativo, se deben proporcionar lo número de expediente, que indique el custodio Los padres del estudiante están separados o divor	pecto a su estudiante? (se requieren documentos de custodidres) \(\subseteq \text{No} \subseteq \text{Si} \) Is documentos de custodia legal, firmados por un juez con un polegal o el padre domiciliario.
con un número de expediente, que indique el con un número de personas en el hogar, incluido el estudiante:	custodio legal o el padre domiciliario.
Número de personas en la familia, incluido el estudiante:	<u> </u>

or favor complete la siguiente inform	nación para hermano	s y hermanas del	solicitante:
Nombre	Edad Fecha d	le Nacimiento Esci	uela a la que asisten
		chequear todo lo	que aplica para planes y metas a
<u>uturo relacionados con la escuela</u>	<u>v/o carrera.</u>		
Graduarse de high school	☐ Trabajar tiemp	o completo	Abandonar la escuela
Obtener un HiSET/GED	☐ Trabajar tiempe	o parcial	
Trabajar y asistir a una Universio	lad o Entrenamiento	2 a 4 ańos	
Asistir a programa de entrenamie	ento técnico/vocacion	al 🖵 Servicio n	nilitar (rama:
Asistir a Universidad de 4-años			Jniversidad de 2-ańos
Carrera		Carre	era
I Sin planes escolares específicos			cificar
Está planeando inscribirse en algur En caso afirmativo, identifi	-	-	
Explique cualquier objetivo educat	ivo o profesional adi	cional	
V. EXPERIENCIA DEL ESTUD			
Favor completar con su empleo más i	reciente. Si el aplicant	e no tiene experien	icia profesional previa, pasar a la part
Empleador/Nombre de la empresa			
Cargo/ Título del trabajo			
Dirección			
Ciudad		Estado	Código postal
Nombre del Gerente/Jefe			
Promedio de horas trabajadas por s			
Fecha de inicio		Fecha de térr	nino
(mes, día y año)			(mes, día y año)
Razón para dejar la posición			

VI. VI. INFORMACION ADICIONAL DEL ESTUDIANTE

La siguiente información es opcional y no afectará su matrícula. Apreciamos que complete esta información para asistirnos en ayudarle a nuestros estudiantes.

No. de Seguro Social_		_(opcional)	
Ha recibido el estudian	te una vacuna COVID? 🗖	No 🗆 Sí En c	aso afirmativo, fecha de vacunación
			cación especial? (envíe el IEP / IAP y la epcionalidad del estudiante?
	identificado como 504? (P y la documentación en caso afirmativo)
J	e para almuerzos gratis o s Almuerzo gratis 🖵 Almue		□ No □ Desconocido
La estudiante está actua	almente embarazada o esp	erando un hijoʻ	? □ No □ Sí
El estudiante tiene hijo	-		
Si eligió "s	sí" arriba, indique cuántos	niños	
Qué edad t	ienen sus hijos? (indique l	las edades)	
	hijos con usted actualment		1 1
Tiene actua	almente una guardería con	ifiable para sus	hijos? ☐ No ☐ Sí ☐ Tiempo parcial
•	-	-	o sea una infracción de tráfico? No Sí vaño de la condena
Alguno de los padres d	el estudiante está actualme	ente encarcelac	lo? □ No □ Si
•	riba, indique cuál de los pa		
-	=		a escuela? (marque solo uno)
☐ Autobús urbano	☐ Automóvil (yo mismo o		☐Automóvil (otra persona me deja en la escuela)
☐ Taxi	☐ Caminar	,	☐ Bicicleta
☐ Otro, por favor sea			
_	*	-	que afecte sus metas educativas o profesionales? de salud o la discapacidad:
Si desea informarnos so	obre alguna inquietud / coi	ndición especia	al con respecto al estudiante, explique
anteriormente. El padre	/ guardián y el estudiante re ombinado que utiliza princi	econocen que JO	citar registros de las escuelas a las que asistió CFA es una escuela no tradicional que proporciona un un de estudios basado en computadora en lugar de
Firma del padre/tutor_			Fecha:
Firma del estudiante			Fecha:
FOR OFFICE USE ONLY			
Date App. Completed		'd by	
Application #	Lou	ery #	Date App Entered



Formulario del cuestionario de residencia de estudiantes de Louisiana

(El formulario se debe incluir en el Paquete de inscripción escolar)

echa:	LEA:	Nombre de la esc	uela:		
Nombre del estudia	nte:	No. de ID:		Ge	énero: Hombre/Muje
Dirección:		Núme	ero de teléfo	ono:	
Última escuela a la c	que asistió:	Grado actual:	Fed	cha de nacimiento: _.	
Padre/Tutor/Cuidad	or del estudiante:		Relaciór	າ:	
a través del Título I Parto Ley Federal McKinney-V	e A, Título I Parte C Inmigrante, Ley p 'ento de Asistencia, 42 U.S.C.11435. L	dad de abordar la Ley McKinney-Vento. Su ara la Educación de Individuos con Discapa a elegibilidad se puede determinar comple se deben <u>inscribir de inmediato</u> de acuerdo	icidades (IDEA tando este cu	, por sus siglas en inglés estionario. <u>Es ilegal hac</u>	s) y/o Título IX, Parte A,
o si la familia es 2. □ SÍ □ NO ¿Se 3. □ SÍ □ NO ¿Tie	s propietaria o renta su hogar, f debe el arreglo de vivienda ter	arreglo de vivienda temporal? (Nota irme bajo el artículo 9 y envíe el for nporal a la pérdida de su hogar o dif dad o recibe algún servicio relaciona todos los que apliquen).	mulario al p ficultades ed	ersonal de la escuel conómicas?	a).
☐ Temporaln☐ Con un adu☐ En un vehíoe edificio aba☐ Alojamient	ulto que no es uno de los padre culo de cualquier tipo, paradero andonado o viviendas de calida o de emergencia (es decir, Ren	no podemos pagar o encontrar una vas, tutor legal o solo sin un adulto. O de casas rodantes o campamento de inferior. The nolque de FEMA o Asistencia de alques specífique:	sin agua cor uiler de FEM	riente/electricidad,	
	_	portamiento que pueda interferir co es, registros del estudiante, artículo		-	
	igrante: ¿Se ha cambiado en al	gún momento durante los últimos t	res (3) años	para buscar un trab	ajo temporal
		samiento de aves de corral, producto			•
		tudiante? Nota: Use el reverso de la cuela		· ·	
		cuela		Fecha de nacim	
Nombre		cuela		Fecha de nacim	
e. El abajofirmant		roporcionada anteriormente es cori			
Escriba el nom	bre del Padre/Tutor/Cuidador (del estudiante Fi	rma		Fecha
(Código de áre	a) Número de teléfono	Dirección Calle Ci	udad	Estado	Código Posta
Escriba el nom	bre del contacto de la escuela Uso exclusivo de enlaco	Título Fii e para personas sin hogar — Marque toc	rma das las que co	orrespondan:	Fecha
	Compartida □ Sin protección/FEMA/			Joven sin a	acompañante: □ SÍ □ N o acumulativo del estudi 03/20

Encuesta sobre idioma Primario/Nativo para Todos los Nuevos Estudiantes Ingresantes

La encuesta debe ser completada por los padres o tutores de **TODOS** los nuevos estudiantes ingresantes de K-12.

Información del Estudiante:	
Nombre:	Fecha de Nacimiento:
Apellido:	
Preguntas para los Padres o Tutores	Respuesta
¿Cuál es el/los idioma/s más común/es que se habla/n en su casa?	
¿Qué idioma aprendió su hijo primero?	
¿Qué idioma habla su hijo con más frecuencia en el hogar?	
¿En qué idioma habla con su hijo más a menudo?	
¿En qué idioma prefiere obtener la información de la escuela?	
Firma del Padre o Tutor	Fecha



Formulario de Consentimiento de los Padres para la Evaluación Social, Emocional y Conductual Universal

Consentimiento informado para participar en la evaluación del trauma

Subsidio para la demostración de la recuperación del trauma

se ha asociado con el Departamento de Educación de Louisiana para implementar el programa de subsidio para la demostración de la recuperación de traumas (TRDG, en inglés). Este programa ampliará y ofrecerá servicios de salud mental centrados en el trauma a estudiantes con desventajas económicas que hayan experimentado un trauma y tengan dificultades académicas, de comportamiento y/o con una asistencia regular. El objetivo del programa TRDG es elevar el bienestar de los estudiantes, su comportamiento adaptable, la seguridad en la escuela y el rendimiento académico, apoyando el tratamiento específico del trauma. Se brindará asesoramiento específico sobre el trauma a los estudiantes económicamente desfavorecidos sin costo para su familia.

Como parte del proceso de evaluación y canalización del trauma, se le pedirá a su hijo que complete un cuestionario administrado por un consejero escolar o un trabajador social, para identificar cualquier posible trauma. Si se identifica un posible trauma, la escuela le notificará y se analizarán los siguientes pasos. Tiene derecho a inspeccionar, previa solicitud, el documento de la encuesta y cualquier otro documento o material utilizado en relación con la encuesta, antes de que sea realizada a su hijo. Toda la información se mantendrá confidencial y de acuerdo con las salvaguardias del estudiante, definidas por la Ley de Derechos Educativos y Privacidad de la Familia (FERPA, en inglés), y el Estatuto Revisado de LA 17.3914, o la Ley de Portabilidad y Responsabilidad del Seguro Médico (HIPPA, en inglés), si es aplicable.

NOTA: Derechos y responsabilidades escolares de los estudiantes y padres del LDOE

La confidencialidad de los registros educativos de todos los estudiantes matriculados en las escuelas públicas de Louisiana está protegida por la Ley de Derechos Educativos y de Privacidad de la Familia (FERPA). Cada distrito escolar público debe implementar procesos para proteger la privacidad de la información de los estudiantes y restringir el intercambio de datos. Los padres tienen derecho, si lo solicitan, a inspeccionar cualquier registro de educación de sus hijos. Las agencias LEA sólo pueden compartir información personal identificable sobre los alumnos con otros, siempre y cuando el intercambio de datos cumpla con una de las excepciones limitadas de la ley, tal como se describe en la Guía de Políticas. De acuerdo con la legislación, las LEA: 1) tienen prohibido exigir la recolección de datos no académicos sobre los alumnos, como la afiliación política y las prácticas religiosas; 2) pueden compartir información personal identificable en circunstancias específicas (por ejemplo Funcionarios de la LEA con un interés educativo legítimo; Funcionarios específicos con fines de auditoría o evaluación; a los funcionarios apropiados en casos de emergencias de salud y seguridad); (3) tienen prohibido permitir a cualquier persona el acceso a la información de los alumnos que se almacena en las escuelas o en las LEA, excepto los interesados autorizados como los padres, los maestros, los directores, los supervisores o una persona autorizada por el estado para auditar los registros de los alumnos.





Formulario de Consentimiento de los Padres para la Evaluación Social, Emocional y Conductual Universal

Distrito/LEA:	Nombre de la escuela:		
Nombre del estu	diante:Identificación del estudiante #:		
Género: □ M	□ F □ Otro		
Por favor, compr	ruebe la declaración correspondiente y devuelva este formulario a la esc	cuela lo antes posible	
	Doy permiso para que mi hijo participe en el proceso de selección del precopilación de datos*, y para que la información de mi hijo sea compa Departamento de Educación de Louisiana.	• .	
	No doy permiso para que mi hijo participe en el programa.		
Nombre del pad	re/tutor:POR FAVOR IMPRIMIR	_Fecha:	
Firma del padre/	/tutor:	_Fecha:	
Fecha de recibido el formulario por el sistema escolar:			

*Nota: Para los propósitos del subsidio para la demostración de la recuperación del trauma, la recolección de datos se define como cuestionarios, evaluaciones, información de asistencia, así como datos académicos y de comportamiento.



INFORMACIÓN ADICIONAL REOUERIDA PARA COMPLETAR LA SOLICITUD

Los padres / tutores deben hacer una solicitud a la última escuela en la que el estudiante se inscribió para que envíen por fax o correo electrónico la siguiente información a JCFA:

- o Informe de crédito académico: expediente académico actual y, si está actualmente inscrito en la escuela, informe de progreso más reciente (es decir, informe de calificaciones, boleta de calificaciones)
- o Puntajes de exámenes estatales / estandarizados (LEAP, GEE, EOC, PARCC, EXPLORE, PLAN, ACT)
- o Informes / Registros de asistencia
- o Informe / registros de disciplina (el consejero debe poner sus iniciales si no hay un informe de disciplina)
- o Copias de credenciales basadas en la industria (IBC), certificaciones, licencias obtenidas (por ejemplo, NCCER, servicio al cliente, ServSafe, ProStart, Microsoft, microempresa, etc.)

Los estudiantes y los padres también deben proporcionar:

- o Expedientes médicos actuales del estudiante (vacunas)
- o Copia del acta de nacimiento del estudiante
- o Copia de la tarjeta de seguro social del estudiante (opcional)
- O Copia de la licencia de conducir del padre / tutor o identificación emitida por el gobierno
- O Comprobante de residencia * (al menos 1 de los siguientes)
 - Contrato de arrendamiento (si se alquila; debe ser del año escolar actual)
 - Recibo de alquiler actual (si está alquilando)
 - Hipoteca (si es propiedad)
 - Factura del tasador de impuestos (si es de su propiedad)
 - Proyecto de ley de exención de vivienda (si se posee)
 - Extractos bancarios actuales
 - Carta oficial actual de una agencia gubernamental como el Departamento de Servicios Sociales o
 el Departamento de Salud y Hospitales con respecto a los servicios prestados
 - DOS meses recientes de UNA de las siguientes facturas (no se pueden aceptar avisos de desconexión):
 - o Electricidad (2 últimos meses)
 - O Gas / Alcantarillado (2 últimos meses)
 - o Internet (2 últimos meses)
 - o Cable / Satélite (2 meses recientes)
 - O Teléfono (2 meses recientes de una factura de teléfono fijo solamente)
- o Formulario del cuestionario de residencia de estudiantes de Louisiana
- Encuesta sobre idioma Primario/Nativo para Todos los Nuevos Estudiantes Ingresantes
- Formulario de Consentimiento de los Padres para la Evaluación Social, Emocional y Conductual Universal
- Documentos legales / de custodia (si corresponde): si los padres están separados, divorciados o si el custodio legal no es el padre biológico, se deben proporcionar documentos de custodia legal firmados por un juez con un número de expediente, indicando el custodio legal o el padre domiciliario.

^{*} El nombre del padre o tutor legal debe aparecer en cada documento y las direcciones deben coincidir en todos los documentos. Si el padre o tutor legal no es propietario ni alquila una residencia y, por lo tanto, vive con otra persona, el padre o tutor legal debe proporcionar una declaración jurada de residencia firmada por notario y firmada por el padre o tutor legal del estudiante, así como la persona con quien el padre o tutor legal está viviendo. La oficina principal proporcionará la información específica requerida en la declaración jurada notariada.