JCFA 2023-2024 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 completar abajo toda la información del estudiante que aplica.*

Nombre del estudiante_____
Primero Segundo Apellido

Fecha de nacimiento (mes, día, año)_____Edad_____

Dirección física del estudiante:_____

Ciudad: _____ Estado (*):_____ Código postal:_____

Dirección postal del estudiante (si es diferente a la anterior):

_____

Números de teléfono del estudiante:

Casa_____ Celular _____

Trabajo_____ Otro teléfono_____

Correo electrónico del estudiante_____

Género del estudiante *(como se indica en el certificado de nacimiento)* ❑Masculino ❑Femenino

Marque uno o más de los siguientes que mejor describan al estudiante:

❑Indio americano / nativo de Alaska ❑Asiático ❑Negro, Afroamericano
❑Nativo de Hawái / Islas del Pacífico ❑Blanco, caucásico
❑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 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 completar toda la información abajo.*

Nivel de grado para el el cual el estudiante está aplicando (escoja uno): T9 9th 10th 11th 12th

Está actualmente matriculado en alguna escuela?

❑ No ❑ Si, Favor identifique su escuela actual_____

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? _____

Durante la escuela secundaria, alguna vez has estado

Suspendido ❑ No ❑ Sí, incluya la escuela y el nivel de grado _____

Expulsado ❑ No ❑ Sí, incluya la escuela y el nivel de grado _____

Probatoria académica ❑ No ❑ Sí, incluya la escuela y el nivel de grado _____

Enumere todas las credenciales o certificaciones basadas en la industria (IBC) obtenidas *(por ejemplo, NCCER, Servicio al Cliente, ServSafe, Microempresa, etc)*_____

Este estudiante es un aprendiz de inglés con dominio limitado del inglés?

❑No ❑ Sí, Cuál es el idioma principal del estudiante?_____

Por favor enumere las escuelas previamente asistidas y las fechas asistidas:

Grado	Nombre de la escuela/Ubicación	Año(s) Asistidos	Privada/Pública
Ejemplo: 9	*Riverdale High School/Metairie, LA*	*2020-2021*	*Pública*
6th			
7th			
8th			
9th			
10th			
11th			
12th			

III. INFORMACION FAMILIAR

Favor completar toda la información abajo. Si no hay información favor escriba N/A en esa línea.

Padre / Guardián Legal 1: (Este padre / tutor será el primer punto de contacto de la escuela).

Nombre _____ Relación con el estudiante _____

Dirección postal_____

Correo electrónico _____ Teléfono celular _____

Teléfono de casa _____ Teléfono del trabajo_____

Nivel de educación más alto? ❑ No completó la escuela secundaria ❑ Diploma de escuela secundaria / GED

❑ Alguna universidad o capacitación (no se completó) ❑ Completó la universidad u otra capacitación AA / AS, BA / BS, MA / MS, PhD u otro

Empleador y puesto _____

Idioma principal _____ Ciudad / País de nacimiento _____

* ¿Debe este Padre / Guardián recibir informes de progreso académico de la escuela? Sí No

Padre / Guardián Legal 2: (Este padre / tutor será el primer punto de contacto de la escuela).

Nombre _____ Relación con el estudiante _____

Dirección postal_____

Correo electrónico _____ Teléfono celular _____

Teléfono de casa _____ Teléfono del trabajo_____

Nivel de educación más alto? ❑ No completó la escuela secundaria ❑ Diploma de escuela secundaria / GED
❑ Alguna universidad o capacitación (no se completó) ❑ Completó la universidad u otra capacitación AA / AS, BA / BS, MA / MS, PhD u otro

Empleador y puesto _____

Idioma principal _____ Ciudad / País de nacimiento _____

* ¿Debe este Padre / Guardián recibir informes de progreso académico de la escuela? Sí No

Padre / Guardián Legal 3: (Este padre / tutor será el primer punto de contacto de la escuela).

Nombre _____ Relación con el estudiante _____

Dirección postal_____

Correo electrónico _____ Teléfono celular _____

Teléfono de casa _____ Teléfono del trabajo_____

Nivel de educación más alto? ❑ No completó la escuela secundaria ❑ Diploma de escuela secundaria / GED
❑ Alguna universidad o capacitación (no se completó) ❑ Completó la universidad u otra capacitación AA / AS, BA / BS, MA / MS, PhD u otro

Empleador y puesto _____

Idioma principal _____ Ciudad / País de nacimiento _____

* ¿Debe este Padre / Guardián recibir informes de progreso académico de la escuela? Sí No

El estudiante vive con:

❑ Madre y padre en el mismo hogar
❑ Madre y padre en hogares separados
❑ Madre y padrastro
❑ Un familiar (sea específico)
❑ Vive con un compañero de cuarto / amigo
❑ Otro (sea específico) _____
❑ Madre solamente
❑ Solo padre
❑ Padre y madrastra
❑ Vive con su cónyuge
❑ Vive con padres adoptivos o un hogar grupal

Para estudiantes menores de 18 años, responda las siguientes preguntas:

Hay alguna inquietud legal o de custodia con respecto a su estudiante? (se requieren documentos de custodia si el estudiante menor de edad no vive con sus padres) ❑ No ❑ Sí

En caso afirmativo, se deben proporcionar los documentos de custodia legal, firmados por un juez con un número de expediente, que indique el custodio legal o el padre domiciliario.

Los padres del estudiante están separados o divorciados? ❑ No ❑ Sí

En caso afirmativo, se deben proporcionar los documentos de custodia legal, firmados por un juez con un número de expediente, que indique el custodio legal o el padre domiciliario.

Número de personas en el hogar, incluido el estudiante: _____
Número de personas en la familia, incluido el estudiante: _____

Por favor complete la siguiente información para hermanos y hermanas del solicitante:

Nombre	Edad	Fecha de Nacimiento	Escuela a la que asisten

IV. METAS Y PLANES DEL ESTUDIANTE. *Favor chequear todo lo que aplica para planes y metas a futuro relacionados con la escuela y/o carrera.*

❑ Graduarse de high school ❑ Trabajar tiempo completo ❑ Abandonar la escuela
❑ Obtener un HiSET/GED ❑ Trabajar tiempo parcial
❑ Trabajar y asistir a una Universidad o Entrenamiento 2 a 4 años
❑ Asistir a programa de entrenamiento técnico/vocacional ❑ Servicio militar (rama:_____)
❑ Asistir a Universidad de 4-años ❑ Asistir a Universidad de 2-años
*Carrera*_____ *Carrera*_____
❑ Sin planes escolares específicos ❑ Otro (especificar_____)

Está actualmente inscrito en algún entrenamiento específico para un trabajo? ❑ sí ❑ no
En caso afirmativo, identifique el programa de entrenamiento _____

Está planeando inscribirse en alguna capacitación específica para trabajar? ❑ sí ❑ no
En caso afirmativo, identifique el programa de capacitación _____

Explique cualquier objetivo educativo o profesional adicional. _____

_____

V. EXPERIENCIA DEL ESTUDIANTE E HISTORIAL DE EMPLEO

Favor completar con su empleo más reciente. Si el aplicante no tiene experiencia profesional previa, pasar a la parte V

Empleador/Nombre de la empresa_____
Cargo/ Título del trabajo_____
Dirección_____
Ciudad_____ Estado_____ Código postal _____
Nombre del Gerente/Jefe_____Número de teléfono _____
Promedio de horas trabajadas por semana_____
Fecha de inicio_____ Fecha de término_____
(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)* Pronombres preferidos *(selecciona uno)* Él Ella Elle/Ellas/Ellos

Ha recibido el estudiante una vacuna COVID? ☐ No ☐ Sí En caso afirmativo, fecha de vacunación_____

Tiene este estudiante una discapacidad / excepcionalidad de educación especial? *(envíe el IEP y la documentación en caso afirmativo)* ☐No ☐ Sí, ¿cuál es la excepcionalidad del estudiante?_____

Este estudiante ha sido identificado como 504? *(envíe el IAP y la documentación en caso afirmativo)*

❑ No ☐ Sí,, explique_____

El estudiante es elegible para almuerzos gratis o subsidiados?

❑ Almuerzo gratis ❑ Almuerzo subsidiado ❑ No ❑ Desconocido

La estudiante está actualmente embarazada o esperando un hijo? ❑ No ❑ Sí

El estudiante tiene hijos? ❑ No ❑ Sí

Si eligió "sí" arriba, indique cuántos niños _____

Qué edad tienen sus hijos? (indique las edades) _____

Viven sus hijos con usted actualmente? ❑ No ❑ Sí ❑ Tiempo parcial

Tiene actualmente una guardería confiable para sus hijos? ❑ No ❑ Sí ❑ Tiempo parcial

Alguna vez el estudiante ha sido condenado por un delito que no sea una infracción de tráfico? ❑ No ❑ Sí

Si eligió "sí" arriba, explique el delito, así como el mes y año de la condena _____

_____

Alguno de los padres del estudiante está actualmente encarcelado? ❑ No ❑ Si

Si eligió "sí" arriba, indique cuál de los padres: ❑ Madre ❑ Padre

Qué medio de transporte planea usar el estudiante para llegar a la escuela? (marque solo uno)

❑ Autobús urbano ❑ Automóvil (yo mismo conduzco) ❑Automóvil (otra persona me deja en la escuela)

❑ Taxi ❑ Caminar ❑ Bicicleta

❑ Otro, por favor sea específico _____

Tiene el estudiante algún problema de salud o una discapacidad que afecte sus metas educativas o profesionales? ☐ No ☐ Sí Si eligió "sí" arriba, indique el problema de salud o la discapacidad: _____

_____

Si desea informarnos sobre alguna inquietud / condición especial con respecto al estudiante, explique

_____

_____

Al firmar a continuación, acepta otorgar permiso a JCFA para solicitar registros de las escuelas a las que asistió anteriormente. El padre / guardián y el estudiante reconocen que JCFA es una escuela no tradicional que proporciona un entorno de aprendizaje combinado que utiliza principalmente un plan de estudios basado en computadora en lugar de libros de texto tradicionales.

Firma del padre/tutor_____ Fecha: _____

Firma del estudiante_____ Fecha: _____

FOR OFFICE USE ONLY

Date App. Completed_____ Rec'd by _____ Grade Level _____

Application #_____ Lottery #_____ Date App Entered_____

La página está intencionalmente en blanco

Formulario del cuestionario de residencia de estudiantes de Louisiana

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

Fecha: _____ LEA: _____ Nombre de la escuela: _____

Nombre del estudiante: _____ No. de ID: _____ Género: Hombre/Mujer

Dirección: _____ Número de teléfono: _____

Última escuela a la que asistió: _____ Grado actual: _____ Fecha de nacimiento: _____

Padre/Tutor/Cuidador del estudiante: _____ Relación: _____

Descargo de responsabilidad: Este cuestionario tiene la finalidad de abordar la Ley McKinney-Vento. Su hijo puede ser elegido para servicios educativos adicionales a través del Título I Parte A, Título I Parte C Inmigrante, Ley para la Educación de Individuos con Discapacidades (IDEA, por sus siglas en inglés) y/o Título IX, Parte A, Ley Federal McKinney-Vento de Asistencia, 42 U.S.C.11435. La elegibilidad se puede determinar completando este cuestionario. Es ilegal hacer declaraciones falsas a sabiendas en este formulario. Si es elegible, los estudiantes se deben inscribir de inmediato de acuerdo con el Boletín 741, sección 341.

1. ☐ SÍ ☐ NO ¿Recibió el estudiante Servicios McKinney Vento (sin hogar) en un distrito escolar/escuela anterior este año escolar?
2. ☐ Si ☐ NO ¿Es la dirección del estudiante un arreglo de vivienda temporal? (Nota: Si esta es un arreglo de vivienda permanente o si la familia es propietaria o renta su hogar, firme bajo el artículo 9 y envíe el formulario al personal de la escuela).
3. ☐ SÍ ☐ NO ¿Se debe el arreglo de vivienda temporal a la pérdida de su hogar o dificultades económicas?
4. ☐ SÍ ☐ NO ¿Tiene el estudiante una discapacidad o recibe algún servicio relacionado con la educación especial? (Marque uno).
5. ¿En dónde vive el estudiante ahora? (Marque todos los que apliquen).

   ☐ En un albergue de emergencia/temporal.
   ☐ Temporalmente con otra familia porque no podemos pagar o encontrar una vivienda asequible.
   ☐ Con un adulto que no es uno de los padres, tutor legal o solo sin un adulto.
   ☐ En un vehículo de cualquier tipo, paradero de casas rodantes o campamento sin agua corriente/electricidad, edificio abandonado o viviendas de calidad inferior.
   ☐ Alojamiento de emergencia (es decir, Remolque de FEMA o Asistencia de alquiler de FEMA).
   ☐ En un hotel/motel. ☐ Otro, informacióne specífique: _____

6. ☐ SÍ ☐ NO ¿Presenta el estudiante algún comportamiento que pueda interferir con su desempeño académico?
7. ¿Le gustaría recibir asistencia para los uniformes, registros del estudiante, artículos escolares, transporte, otro? (Describa): _____
8. ☐ SÍ ☐ NO Inmigrante: ¿Se ha cambiado en algún momento durante los últimos tres (3) años para buscar un trabajo temporal o estacional en agricultura (incluyendo, procesamiento de aves de corral, productos lácteos, viveros y madera) o la pesca?
9. ☐ SÍ ☐ NO ¿Tiene hermanos o hermanas el estudiante? Nota: Use el reverso de la página si necesita más espacio.
   Nombre _____ Escuela _____ Grado _____ Fecha de nacimiento _____
   Nombre _____ Escuela _____ Grado _____ Fecha de nacimiento _____
   Nombre _____ Escuela _____ Grado _____ Fecha de nacimiento _____
10. El abajofirmante certifica que la información proporcionada anteriormente es correcta.

Escriba el nombre del Padre/Tutor/Cuidador del estudiante	Firma	Fecha

(Código de área) Número de teléfono	Dirección Calle	Ciudad	Estado	Código Postal

Escriba el nombre del contacto de la escuela	Título	Firma	Fecha

Uso exclusivo de enlace para personas sin hogar — *Marque todas las que correspondan*:

☐ Protegido ☐ Compartida ☐ Sin protección/FEMA/De calidad inferior ☐ Hotel/Motel Joven sin acompañante: ☐ SÍ ☐ NO

Uso de la escuela solamente: ☐ Formulario de alimentos gratuitos o precio reducido enviado/firmado ☐ Copia incluida en el Registro acumulativo del estudiante

05/2022

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

<u>INFORMACIÓN ADICIONAL REQUERIDA PARA COMPLETAR LA SOLICITUD</u>

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:

- 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)
- Puntajes de exámenes estatales / estandarizados (LEAP, GEE, EOC, PARCC, EXPLORE, PLAN, ACT)
- Informes / Registros de asistencia
- Informe / registros de disciplina (el consejero debe poner sus iniciales si no hay un informe de disciplina)
- Copias de credenciales basadas en la industria (IBC), certificaciones, licencias obtenidas (por ejemplo, NCCER, servicio al cliente, ServSafe, ProStart, Microsoft, microempresa, etc.)
- Si corresponde, envíe una copia del IEP, Plan 504 o Plan EL más reciente con la documentación

Los estudiantes y los padres también deben proporcionar:

- Expedientes médicos actuales del estudiante (vacunas)
- Copia del acta de nacimiento del estudiante
- Copia de la tarjeta de seguro social del estudiante (opcional)
- Copia de la licencia de conducir del padre / tutor o identificación emitida por el gobierno
- 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):
        - Electricidad (2 últimos meses)
        - Gas / Alcantarillado (2 últimos meses)
        - Internet (2 últimos meses)
        - Cable / Satélite (2 meses recientes)
        - Teléfono (2 meses recientes de una factura de teléfono fijo solamente)
- 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.*