



JCFA 2025-2026
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
- JCFA-EBR ~ 2117 Lobdell Blvd, Baton Rouge, LA ~ (225)330-4487

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 _____

Fecha de Nacimiento (mes, día, año) _____
Primero Segundo Apellido

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/Islands 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: _____

II. INFORMACION ACADEMICA *Favor completar toda la información abajo.*

Está actualmente matriculado en alguna escuela? No Sí

Por favor identifique su escuela actual _____ Nivel de Grado _____

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 _____

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
<i>Ejemplo: 9</i>	<i>Riverdale High School/Metairie, LA</i>	<i>2020-2021</i>	<i>Pública</i>

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/guardián será el primer punto de contacto de la escuela.)

Nombre _____ Relación con el Estudiante _____

Dirección Post _____

Correo Electrónico _____ Teléfono Celular _____

Teléfono de Casa _____ Teléfono del Trabajo _____

Nivel de educación más alto _____

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:

Nombre _____ Relación con el Estudiante _____

Dirección Postal _____

Correo Electrónico _____ Teléfono Celular _____

Teléfono de Casa _____ Teléfono del Trabajo _____

Nivel de educación más alto _____

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:

Nombre _____ Relación con el Estudiante _____

Dirección Postal _____

Correo Electrónico _____ Teléfono Celular _____

Teléfono de Casa _____ Teléfono del Trabajo _____

Nivel de educación más alto _____

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:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Madre y Padre en el mismo hogar | <input type="checkbox"/> Madre Solamente |
| <input type="checkbox"/> Madre y Padre en hogares separados | <input type="checkbox"/> Solo Padre |
| <input type="checkbox"/> Madre y Padrastro | <input type="checkbox"/> Padre y Madrastra |
| <input type="checkbox"/> Un familiar (sea específico) _____ | <input type="checkbox"/> Vive con su cónyuge |
| <input type="checkbox"/> Vive con un compañero de cuarto/amigo | <input type="checkbox"/> Vive con padres adoptivos o un hogar grupal |
| <input type="checkbox"/> Otro (sea específico) _____ | |

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

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

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.

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.*

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Graduarse de high school | <input type="checkbox"/> Abandonar la escuela |
| <input type="checkbox"/> Obtener un HiSET/GED | <input type="checkbox"/> Trabajar y asistir a una Universidad o Entrenamiento 2 a 4 años |
| <input type="checkbox"/> Asistir a programa de entrenamiento técnico/vocacional | <input type="checkbox"/> Servicio militar (rama: _____) |
| <input type="checkbox"/> Asistir a Universidad de 4-años
• Carrera _____ | <input type="checkbox"/> Asistir a Universidad de 2-años
• Carrera _____ |
| <input type="checkbox"/> Sin planes escolares específicos | <input type="checkbox"/> Trabajar tiempo completo |
| <input type="checkbox"/> Otro (especificar _____) | <input type="checkbox"/> Trabajar tiempo parcial |

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 VI

Empleador/Nombre de la Empresa _____

Cargo/Título del Trabajo _____

Dirección _____ Estado _____ Código Postal _____

Ciudad _____ Número de Teléfono _____

Nombre del Gerente _____

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. INFORMACION ADICIONAL DEL ESTUDIANTE La siguiente información es opcional.

Agradecemos que complete esta información para ayudarnos a servir a nuestros estudiantes.

Número de Seguro Social _____ Apodo Preferido: _____

Tiene este estudiante una discapacidad/excepcionalidad de educación especial?(*Presentar el IEP y la documentación si es así*)

No Yes, ¿cuál es la excepcionalidad del estudiante? _____

Este estudiante ha sido identificado como 504? (*Presentar el Plan 504/IAP y la documentación si es así*)

No

Sí, explique _____

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? Según LARS17:416, los delitos graves actuales o anteriores pueden impedir la inscripción.

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?

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, usted autoriza a JCFA a solicitar expedientes académicos de las escuelas a las que asistió anteriormente. Usted reconoce que los estudiantes deben cumplir con los requisitos de elegibilidad establecidos por la ley estatal para inscribirse en JCFA. La inscripción puede ser denegada por delitos penales, condenas o medidas disciplinarias en curso, como la expulsión, de acuerdo con la ley estatal y los Estatutos de JCFA.

Firma del Padre/Guardián _____ 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

(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, información especifique:

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
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

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 Guardian

Fecha



2025- 2026 STUDENT EMERGENCY CONTACT FORM

Student Name _____ **Cell:** _____ **DOB:** _____ **Age:** _____

Student Email Address _____

Mailing Address _____ Apt _____

City _____ State _____ Zip Code _____

Physical Address *(if different from above)* _____ Apt _____

City _____ State _____ Zip Code _____

Parent/Primary Contact #1

Name _____ Relationship to Student _____

Phone 1 _____ Phone 2 _____

Email Address: _____

Emergency Contact #2

Name _____ Relationship to Student _____

Phone 1 _____ Phone 2 _____

Email Address: _____

Emergency Contact #3

Name _____ Relationship to Student _____

Phone 1 _____ Phone 2 _____

Email Address: _____

Emergency Contact #4

Name _____ Relationship to Student _____

Phone 1 _____ Phone 2 _____

Email Address: _____

Date Contact Update: _____

La página está Intencionalmente en Blanco

INFORMACIÓN ADICIONAL REQUERIDA PARA COMPLETAR LA SOLICITUD

Los padre/guardian deben realizar una solicitud a la escuela en la que el estudiante estuvo inscrito más recientemente y proporcionar 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) o Declaración de exención de vacunas firmada
- 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
- Dos comprobantes de residencia
 - 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 las mismas facturas de servicios públicos equivalen a **un** comprobante de domicilio (no se aceptarán 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
- 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.*