



DIABLO VALLEY COLLEGE

## Busca Del Talento Educativo (ETS)

Estimados Padres de Familia y Guardianes:

**Busca Del Talento Educativo (ETS)** es un programa patrocinado por el gobierno federal y administrado por Diablo Valley College (DVC). El propósito de este proyecto es de incentivar a los estudiantes de bajos recursos que son la primera generación en su familia de asistir a la universidad a que terminen la escuela intermedia y secundaria y luego asistir a la universidad. Sin embargo, solo 2/3 del total de nuestros estudiantes tienen que ser de bajos recursos y primera generación en asistir a la universidad.

Los servicios proporcionados gratuitamente por Educational Talent Search incluyen:

- Asesoría académica, financiera y sobre carreras, incluyendo asesoría para ingresar al Colegio o Universidad
- Exploración de carreras y evaluación de aptitudes
- Visitas a colegios y universidades en California
- Asistencia para completar solicitudes de ingreso a universidades y ayuda financiera
- Asistencia con la preparación de los exámenes de admisión de la universidad o colegio
- Actividades especiales para alumnos de sexto, séptimo y octavo grado
- Talleres para los padres y guardianes de alumnos participantes
- Exoneración de pago de exámenes para ingresar a la universidad, de solicitudes de admisión y de ayuda financiera
- Programa académico de verano con énfasis en matemáticas, inglés y computación
- Ayuda académica para hacer las tareas de la escuela

Si desea que su hijo(a) participe en este programa, complete y entregue los siguientes documentos:

- Aplicación para la Escuela Intermedia
- Solicitud para la ingresar al programa
- Verificación de Ingresos firmada (Declaración de impuestos del año pasado: forma 1040, o declaración de impuesto basada en los beneficios del seguro social, o FAFSA)
- Evaluación de necesidades del Estudiante de Escuela Intermedia
- Información de Sobre el Servicio de Salud y Autorización Médica
- La mas reciente Tarjeta de Reporte o Reporte de Progreso
- Proporcionar el número del Seguro Social en el momento de la inscripción

Entregue esta aplicación al personal de su escuela o envíela a la siguiente dirección:

Diablo Valley College  
Faculty Office Annex  
Educational Talent Search  
321 Golf Club Road  
Pleasant Hill CA 94523

En cuanto revisemos su solicitud, le enviaremos una carta indicándole su estado de registro con ETS. Aplicantes aceptados en el Programa ETS son elegibles de recibir servicios hasta que el estudiante se registre en la universidad. Si desea más información, con gusto le atenderemos en el teléfono (925) 685-1230 extensión 2571.

Atentamente,

**Jackqueline Jones-Castellano**

Jackqueline Jones- Castellano

Directora del Programa



DIABLO VALLEY COLLEGE

# BUSCA DEL TALENTO EDUCACIONAL (ETS)

## Aplicación Escuela Intermedia (deberá ser completada por el estudiante)

Solo Para Uso Interno	
Eligibility Status	_____
Documentation Type	_____
Documentation Date	_____
Program Acceptance	_____
Student's Social Security #	_____
Tally Dates	4 <sup>th</sup> Yr. _____
1 <sup>st</sup> Yr.	5 <sup>th</sup> Yr. _____
2 <sup>nd</sup> Yr.	6 <sup>th</sup> Yr. _____
3 <sup>rd</sup> Yr.	7 <sup>th</sup> Yr. _____

Apellido \_\_\_\_\_ Primer Nombre \_\_\_\_\_ Segundo Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código de Area \_\_\_\_\_

Teléfono del domicilio ( ) \_\_\_\_\_ Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad (circule) 11 12 13 14 15 16

A qué Grupo Etnico pertenece: Indio Americano/Nativo de Alaska Afro-Americano Asiático Hispano/Latino

Anglosajón Islas del Pacifico/Hawaianas Otro: \_\_\_\_\_ A qué escuela va? \_\_\_\_\_

Grado \_\_\_\_\_ Tiene hermanos en la misma escuela \_\_\_\_\_ Indique nombres y grado escolar: \_\_\_\_\_

Nombre de su padre o apoderado: Sr. \_\_\_\_\_ Sra./Srita \_\_\_\_\_

### Elegibilidad del Participante:

1. ¿Es Usted ciudadano estadounidense? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Número de identificación escolar \_\_\_\_\_

Si no es ciudadano, ¿cual es su situación legal? (Ej. green card, etc.) \_\_\_\_\_ Numero de registro \_\_\_\_\_

2. ¿Se ha graduado alguno de sus padres de la Universidad o Colegio? **Madre** Sí No **Padre** Si No

3. ¿Trabajan sus padres? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Si contestó "sí", ¿cuál es su oficio? Padre \_\_\_\_\_ Madre \_\_\_\_\_

Si no trabajan, recibe Usted ó sus padres (circule): **Cal Works** (asistencia social) **Seguro Social** (SSI)

**Asistencia General (G.A.) Almuerzos Gratuitos Vivienda Subvencionada Medi-Cal Cupones de Alimentos**

4. ¿Cuántas personas viven en su casa incluyéndose a Usted mismo? \_\_\_\_\_

5. ¿Tiene Usted algún impedimento físico o un problema de aprendizaje? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Especifique \_\_\_\_\_

### Declaración de Intento de Participar:

Deseo inscribirme y participar en las actividades auspiciadas por el Programa Educational Talent Search (ETS). Para poder inscribirme en este programa yo debo y completar la aplicación y presentar my número del seguro social cuando la aplicación sea aceptada. Me reuniré con el personal de ETS en forma regular (mínimo dos veces por semestre) para poder participar plenamente en los servicios brindados. Antes de recibir cualquier servicio, le proporcionaré al personal de ETS toda la información que se me solicite en referencia a mi situación económica, nivel de educación y la documentación correspondiente para verificar mi identidad y necesidad de obtener los servicios, tal como lo requiere el Departamento de Educación Estadounidense. Si no cumplo con mi compromiso de reunirme con el personal de ETS o de asistir por lo menos a dos de las actividades auspiciadas por el programa por semestre, corro el riesgo de ser eliminado de dicho programa. Yo entiendo y acepto estas condiciones y al firmar la solicitud me comprometo a cumplir con las condiciones previamente especificadas.

Nota: Toda la información otorgada es estrictamente confidencial y protegida por la ley de privacidad. Solamente el personal autorizado de ETS que opera desde Diablo Valley College y personas autorizadas tendrán acceso a dicha información. Esta información es necesaria para determinar si Usted es elegible para participar en el programa de Educational Talent Search. Este es un programa que recibe fondos del Gobierno Federal y del Departamento de Educación Estadounidense que tiene la autoridad de recolectar dicha información. (20 U.S.C. 1231a).

Dejo constancia de que la información otorgada es precisa y fidedigna.

Firma del Alumno \_\_\_\_\_

100% Patrocinado por el Gobierno Federal

Fecha \_\_\_\_\_

Presupuesto Anual del proyecto \$301,625



DIABLO VALLEY COLLEGE

# Busca del Talento Educativo (ETS)

## Solicitud para Ingresar al Programa

La información deberá ser completada por los padres y apoderados de los postulantes menores de 18 años de edad.

Nombre del Estudiante \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Nº de identificación escolar \_\_\_\_\_ Nº de la Tarjeta de Residencia \_\_\_\_\_

Es tu hijo Hispano or Latino? Sí \_\_\_ No \_\_\_ Si no es, por favor seleccione (circule)

Indio Americano/Nativo de Alaska Afro-Americano Asiático Hispano/Latino Anglosajón

Islas del Pacifico/Hawaianas Otro: \_\_\_\_\_

### 1. VERIFICACION DE ELEGIBILIDAD

Marque el grado más alto que completó	Madre	Padre	Apoderado/a
Primaria (k-9)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Secundaria (9-12)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Algo de colegio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Título de Colegio (2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Título Universitario(o superior)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nosotros, los padres y apoderados del alumno antes mencionado, tuvimos un ingreso aproximado de (vea la línea 27 en la forma 1040A ó 43 en 1040) \$ \_\_\_\_\_ durante el año de 2011. Con esta cantidad de dinero se mantienen \_\_\_\_\_ (indique el número de personas que se mantienen con este ingreso)

- o Copia firmada del último año de los impuestos (1040 or 1040A tax form)
- o Copia documentada de los ingresos de los servicios sociales (Nota de Acción, SSI, GA, Informe firmado por un empleado que atiende el caso.
- o Copia de la carta de notificación de la aprobación para recibir comida gratuita o reducida por parte del distrito escolar.
- o Copia firmada de la aplicación de Ayuda Financiera (FAFSA) del año anterior.

Nota: Si Ud. recibe ingresos a través de AFDC/CalWORKS/TANF/WELFARE,GA o ayuda del Seguro Social y no puede proveer alguno de los documentos señalados anteriormente, vaya a la oficina correspondiente y pida que le completen un comprobante de dicho documento, para luego adjuntarlo a esta solicitud. Si usted tiene otro tipo de ingreso por favor adjunte una carta con una explicación.

### 2. RECONOCIMIENTO DE LOS PADRES Y GUARDIANES DE LA INTENCIÓN DEL ALUMNO DE PARTICIPAR EN EL PROGRAMA

La escuela en cual mi hijo(a) está matriculado(a) \_\_\_\_\_ tiene mi autorización para proporcionar información escolar (copia del reporte de calificaciones, resultado de los exámenes estatales de California, ACT/SAT or GED y la elegibilidad al programa de comida) al programa Educational Talent Search en DiabloValley College. \_\_\_\_\_ (Nombre del Alumno) tiene mi autorización para participar en las actividades, servicios y excursiones planeadas y supervisadas por el personal de ETS en Diablo Valley College. Me comprometo a exonerar al proyecto de Educational Talent Search y su personal igual al colegio de Diablo Valley College de cualquier demanda por daños que puedan ocurrir mientras mi hijo(a) esté viajando a un destino, durante una visita o en viaje de regreso de una excursión. Yo, el abajo firmante, declaro bajo pena de perjurio, que toda la información entregada en esta solicitud es verdadera hasta donde yo sé. Reconozco mi apoyo para mi hijo(a) / joven bajo mi cargo para participar en las actividades del Programa Educational Talent Search de Diablo Valley College. Me comprometo a participar por lo menos en un (1) taller del ETS para padres por año. Yo entiendo que en ocasión mi hijo tendrá que reunirse con el personal de ETS durante horas de clase para recibir los servicios de ETS.

\_\_\_\_\_  
(Nombre de padre/o apoderado)

\_\_\_\_\_  
Firma de padre /o apoderado

\_\_\_\_\_  
Fecha

Nota: Toda la documentación e información personal entregada será tratada bajo estricta confianza por el personal de ETS, DVC y los colegios de Contra Costa (según la ley y las regulaciones del Federal Family Education Rights and Privacy Act of 1974 y otras leyes) y no le serán entregadas a otras entidades sin mi permiso. Este contrato será efectivo durante todo el tiempo que mi hijo/a participe en el programa.



DIABLO VALLEY COLLEGE

# Busca del Talento Educacional (ETS) Evaluación y necesidades del participante de Escuela Intermedia 2012-2013

Nombre \_\_\_\_\_ Escuela Primaria \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Seleccione las actividades que le gustaría participar, entre septiembre de 2012 y agosto de 2013. Clasifique sus 4 primeros activites, 1 a 4, con 1 = actividad del mayor interés.

- |   |   |
|---|---|
| _____ 1). Hablar con alguien sobre planes para la Universidad <b>54</b> | _____ 8). Consejos sobre como tomar exámenes <b>23</b>                  |
| _____ 2). Requisitos para graduarse de Secundaria <b>3</b>              | _____ 9). Tutoría para tareas, (Que materias principales?) <b>34</b>    |
| _____ 3). Información para entrar a la Universidad <b>9</b>             | _____ 10).Desarrollo de estrategias de estudio <b>37</b>                |
| _____ 4). Visitas a universidades <b>13</b>                             | _____ 11).Establecer metas/ estrategias para tomar decisiones <b>29</b> |
| _____ 5). Ayuda para pagar la Universidad <b>15</b>                     | _____ 12).Métodos para organizar y manejar el tiempo <b>55</b>          |
| _____ 6). Guia para escoger carreras <b>6</b> /Evaluación <b>8</b>      | _____ 13).Desarrollo de habilidad en computación <b>49</b>              |
| _____ 7). Autoevaluacion/Metodos de estudio <b>24</b>                   | _____ 14).Estrategias para ingle <b>43</b> y matemáticas. <b>39</b>     |

Cuanto, como y donde estudia? Estudia con un grupo o con otra persona, o solo?: \_\_\_\_\_

Que Metas planea alcanzar en la Secundaria (High School): \_\_\_\_\_

Quiere ir a la universidad, por que?: \_\_\_\_\_

Cuales son sus metas con su carrera: \_\_\_\_\_ Porque: \_\_\_\_\_

Yo entiendo que debo ver a mi persona miembro de ETS por o menos una ves al mes para poder beneficiarme de los servicios proveídos por el programa. Dado los resultados académicos del año pasado, dos metas que mejorare son:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Fecha

### Solo Para uso interno

Eligibility Status _____	Documentation Type _____
Date Assessment Reviewed _____	Date Scheduled for Plan of Action _____
Date of Math Assessment _____	Date of English Assessment _____

\_\_\_\_\_  
ETS Staff

\_\_\_\_\_  
Project Director

\_\_\_\_\_  
Acceptance Date



DIABLO VALLEY COLLEGE

# Busca del Talento Educacional (ETS)

## INFORMACION SOBRE EL SERVICIO DE SALUD

A los padres/apoderados: En el evento que el estudiante llegara a necesitar atención médica mientras este asistiendo a un evento o excursión de DVC-ETS, la siguiente información será necesaria para que el personal certificado medico pueda atender al menor. **Los estudiantes no podrán participar en ningún evento patrocinado por DVC-ETS si no completa y entregan esta forma. Por favor llenarla con letra legible.**

Nombre del Estudiante \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Nombre de la Madre/ apoderado \_\_\_\_\_ Nombre del Padre/Apoderado \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad/Estado/Ap.Postal \_\_\_\_\_ Ciudad/Estado/Ap.Postal \_\_\_\_\_

Domicilio Electronico \_\_\_\_\_ Domicilio Electronico \_\_\_\_\_

Teléfono de Casa \_\_\_\_\_ Teléfono de Casa \_\_\_\_\_

Teléfono de Trabajo \_\_\_\_\_ Teléfono de Trabajo \_\_\_\_\_

Días y Horario de trabajo \_\_\_\_\_ Días y Horario de Trabajo \_\_\_\_\_

Nombre de Pariente cercano \_\_\_\_\_ Nombre de Pariente Cercano \_\_\_\_\_

Relación \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

## INFORMACION Y AUTORIZACION MÉDICA

Nombre del Estudiante \_\_\_\_\_ Numero del Seguro Social # \_\_\_\_\_

(El número del seguro social será requerido cuando la aplicación sea aceptada)

**Información Reléase:** yo/nosotros autorizamos que Educational Talent Search (ETS) del DVC obtengan documentos relativos y concernientes con la educación de mi hijo. Estos documentos pueden incluir documento de la escuela de mi hijo resultados de exámenes como el ACT/SAT o GED, y elegibilidad del programa de almuerzos gratis. Yo/nosotros autorizamos a ETS a obtener información relacionada a mi aplicación para ayuda financiera (federal, estatal, etc.) copia de mi carta de aprobación para ayuda financiera al igual que información de admisión y registro a la universidad. Nos gustaría ser parte del programa de ETS. Por este medio autorizo a mi hijo a participar en todas las actividades de ETS. Además, autorizo que el nombre, fotografía y trabajo que el realice a ser publicado para uso promocional del programa al igual que para propósitos de instrucción.

Firma del Padre/madre o apoderado \_\_\_\_\_ Firma del Estudiante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**Autorización Medica:** Yo certifico que esta información es verdadera hasta donde yo se. Y autorizo a DVC-ETS y sus empleados y agencia a buscar asistencia y tratamiento medico de emergencia para el participante en caso sea necesario. En consideración de DVC y ETS al autorizar al menor nombrado anteriormente, el padre/madre o guardián/apoderado acordamos absolver a ETS y DVC de cualquier futura demanda o reclamo relacionado con cualquier herida, malestar, acto u otro que el menor pueda tener como causa de alguna actividad del programa. Así mismo el padre/madre o guardián/apoderado del menor acordamos no demandar al distrito de colegios comunitarios de contra costa o empleados agencias relacionadas con esta por cualquier accidente relacionado directa o indirectamente con cualquier actividad de ETS-DVC.

Firma del Padre/madre o apoderado \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_