



2017-2018
Davidson County Community College
Talent Search Program
(Programa de búsqueda del Talento TRiO)
297 DCC Road
Thomasville, NC 27360



Oficina (336) 249-8186 ext. 6326 / Fax (336) 224-0240
Correo electrónico: talentsearch@davidsonccc.edu

Gracias por el interés en el programa de búsqueda del Talento TRiO (TRiO Talent Search) con Davidson County Community College (DCCC.) Talent Search es un TRiO programa federal financiado por el departamento de educación en los EE UU e identifica y ayuda a los estudiantes quien son carenciada desde el punto de vista socioeconómico y tienen el potencial a tener éxito en la educación superior. Los estudiantes necesitan estar en grades/cursos 6-12 de Thomasville City Schools o Lexington City Schools.

Talent Search ofrece servicios gratuitos de académica, carreras y profesiones y alfabetismo financiero a los estudiantes. El programa anima a los estudiantes a graduarse y continuar a la educación superior. Los participantes en Talent Search van a aprender cómo preparar y planificar para la educación superior, explorar varias carreras y profesiones, recorrer recintos universitarios y recintos de colegios comunitarios, recibir clases particulares, aprender el manejo financiero/alfabetismo financiero, investigar y solicitar a las becas ¡y más!

Por favor, revise la solicitud que se adjunta y responde a cada pregunta.

LA INFORMACIÓN REQUERIDA:

- SSN/número de Seguro Social
- Número de identificación de la escuela
- Los impuestos federales declarados (de los padres/guardianes) para el año 2016 (fíjese en línea 43 en 1040; línea 27 en 1040A; línea 6 en 1040EZ)
- las firmas de los padres/guardianes y el estudiante

Ustedes pueden entregar las solicitudes completas en el servicio postal (utilice la dirección en el membrete) o en la oficina del orientador escolar a la atención de 1.) Danielle Ragland, Talent Search Student Success Advisor, Lexington City Schools o 2.) Paula Langston-Ware, Talent Search Director Thomasville City Schools.

Entérese más en: DavidsonCCC.edu/TalentSearch o 336-249-8186 ext. 6326.

Atentamente,

Paula Langston-Ware, la directora del programa

*Complete (ambos lados) de solicitud con las firmas y fechas requeridas. La información está marcada con una estrella. ★

STUDENT INFORMATION/ INFORMACIÓN ESTUDIANTIL

First Name/Nombre del alumno: _____ Segundo nombre: _____
 Apellido: _____ Dirección o domicilio: _____
 City/Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____
 Número del teléfono de la casa: _____ Número del teléfono celular: _____
 Email/Correo electrónico: _____ SSN/Seguro social (REQUERIDO): _____-_____-_____
 Fecha de nacimiento: ____/____/____ Edad: _____ Número de identificación de la escuela: _____
 ¿Cuál es el idioma principal hablado en el hogar? español inglés otro idioma: _____

LA ETNICIDAD DEL/ DE LA ESTUDIANTE

Elija uno
 hispano/latino
 americano indio o nativo de Alaska
 afroamericano
 blanco o caucásicos
 hawaiano o de Islas del Pacífico
 asiático
 de un origen multirracial

RESIDENCIA

U.S. Citizen/ciudadano de los EEUU
 Permanent Resident/residente permanente

GENDER/SEXO

Male/masculino Female/femenino

EL ESTADO EDUCACIONAL ACTUAL DEL ESTUDIANTE

Secundaria Preparatoria
 Grade/los grados:
 6th 7th 8th
 9th 10th 11th
 12th

Promedio de calificaciones (GPA): _____
 ¿Tiene el/la estudiante la capacidad y el deseo de seguir la educación después de la preparatoria? Sí No

¿Se inscribe el/la estudiante en otra parte o programa de TRiO? (Por ejemplo: Upward Bound)
 Sí No

LOS SERVICIOS SOLICITADOS

Indique todo lo que necesita
 Ayuda académica/tutorial/clases particulares
 Selección de clases/cursos
 Asistencia financiera (FAFSA) y becas
 Manejo financiera/alfabetismo financiero
 El proceso de admisión al colegio/la universidad
 Evaluación para ingreso/ los exámenes del colegio: ACT, SAT, PSAT, etc.
 Reinscripción escolar

INFORMACIÓN DE LA FAMILIA

Elija uno
 Padre/madre de familia soltero o familia monoparental
 Ambos padres de familia en el hogar
 Número de familiares inmediatos que viven en el hogar: _____
 Vive el/la estudiante con la madre/la guardiana
 Vive el/la estudiante con el padre/el guardián
 Ambos

Nombre de la madre: _____
 Email/correo electrónico de la madre: _____

Nombre del padre: _____
 Email/correo electrónico del padre: _____

EL NIVEL DE EDUCACIÓN DE LOS PADRES DE FAMILIA/LOS GUARDIANES

**Madre*
 Preparatoria: Sí No
 Colegio de 2 años: Sí No
 Universidad de 4 años: Sí No

**Padre*
 Preparatoria: Sí No
 Colegio de 2 años: Sí No
 Universidad de 4 años: Sí No

¿Recibe el estudiante los Beneficios de Comidas Gratis o Reducidas en la escuela?
 Sí No

INFORMACIÓN A CONTINUACIÓN ES NECESARIA PARA PROCESAR SOLICITUD

¿Alguien en el hogar ha declarado los impuestos federales en el año de 2016?
 Sí No

Si responde sí, ¿cuáles son los ingresos tributables (el sueldo imponible) de la familia? _____
(Esta información está ubicada en formulario 1040-línea 43; formulario 1040A-línea 27; formulario 1040EZ-línea 6)

Si no, indique otras fuentes de ingresos:
 AFDC
 Cupones para alimentos/SNAP
 Seguro social/Social Security
 Discapacidad/Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI)
 Manutención de niños
 Retiro
 Desempleo
 Beneficios de veteranos

INFORMACIÓN DE CONTACTO DE TALENT SEARCH

DCCC Talent Search
 297 DCCC Road
 Thomasville, NC 27360
 Office (336) 249-8186 ext. 6326
 Fax (336) 224-0240
 Email: talentsearch@davidsonccc.edu

HISTORIAL MEDICO DEL/DE LA ESTUDIANTE

1. ¿Tiene su hijo/a alguna alergia? Sí No
 Si responde sí, indique: _____
 2. ¿Tiene su hijo/a una discapacidad física, enfermedad u otras incapacidades?
 Sí No Si responde sí, indique _____
 3. ¿Toma su hijo/a cualquier tipo de medicamento? Sí No
 Si responde sí, indique _____

Mi firma certifica que la información anterior es correcta. Entiendo que esta información es confidencial y sólo se utilizará para la verificación de este programa.

★ Firma del jefe/la jefa o guardián de familia: _____ Fecha: _____

Davidson County Community College programa de brusquedad de talento TRiO

Forma de Liberación

Estudiante: _____ Escuela: _____

La información solicitada en este formulario se utilizará para asistirnos en la prestación de servicios gratuitos para su hijo. Para proporcionar los servicios más eficaces, puede que necesitemos obtener información de varias fuentes, tales como colegios, universidades, y preparatoria agencias de evaluaciones, consejeros escolares, Admisiones y oficina de finanzas, etc. Toda la información recibida se mantendrá confidencial en cumplimiento de la ley de privacidad y derechos educativos de la familia.

I. Registro Académico

Como el padre o guardián de _____, yo concedo permiso de búsqueda de talentos para obtener registros de la escuela, informes de progreso y resultados de pruebas de la escuela secundaria a la que asiste mi hijo. También permitió el personal de búsqueda de talento hablar con maestros, consejeros y demás administradores de la escuela de mi hijo para obtener e intercambiar información como parte de los servicios de mi hijo recibirá del programa de búsqueda de talento. Autorizo que búsqueda de talento para acceder a copias de los informes de progreso de mi hijo o exámenes que son necesarios para ayudar a mi hijo en el logro de sus metas educativas.

II. Liberación de responsabilidad

Como padre y tutor legal del alumno mencionado, yo autorizo y permitir que mi hijo a participar en excursiones, actividades y eventos ofrecidos por el programa de búsqueda de talento. Entiendo que mi hijo puede salir de su escuela o Davidson County Community College y puede ser transportada por el personal de búsqueda de talentos de Davidson County Community College. Estoy de acuerdo que el consejo de educación de la ciudad de Lexington, Thomasville, Davidson County Community College, y personal de búsqueda de talento, o cualquier persona asociada con el consejo de educación de la ciudad de Lexington, Thomasville, y Davidson County Community College no se hace responsable de cualquier pérdida, lesión o muerte relacionadas a excursiones o eventos. Además, estoy de acuerdo en mantener consejo de educación de la ciudad de Lexington, ciudad de Thomasville, Davidson County Community College, personal de búsqueda de talento, los miembros del Comité de evaluaciones, oficiales, personal y voluntarios, inofensivos de cualquier reclamo que sea ocasionado en cualquiera de las situaciones que he aceptado, que la búsqueda de talento y Davidson County Community College, el consejo de educación de la ciudad de Lexington y Thomasville no ser responsable.

III. Liberación medica

En caso de que mi hijo, _____, tiene una emergencia médica, autorizo al personal de búsqueda de talento para tomar decisiones sobre atención médica inmediata (hospitalización, administración de medicación prescrita, tratamiento médico, etc.) si no son capaces de contactar conmigo para autorización verbal. Número y nombre de seguro médico: _____ número de tarjeta Medicaid: _____

IV. Contactos de Emergencia

Nombre: _____
Domicilio/dirección _____
Teléfono: _____
Email/Correo electrónico: _____

Nombre: _____
Domicilio/dirección _____
Teléfono: _____
Email/Correo electrónico: _____

V. Liberación de Medios de Comunicación

Periódicamente, los estudiantes que participan en los eventos del programa de búsqueda de talento pueden ser fotografiados, filmados o entrevistados. Como el padre o tutor legal de _____, concedo permiso a mi hijo participar en fotografías, películas, entrevistas como la que se refieren a la búsqueda de talento y entiendo que tales cuadros, película o entrevistas pueden utilizarse para promover o publicitar los eventos busca talentos o demostrar fondos federales cómo se utilizan para ayudar a los estudiantes.



Firma del Estudiante: _____ fecha: _____



Firma de los Padres/el Guardián: _____ fecha: _____



Davidson County Community College (DCCC)
Programa búsqueda de Talento
Evaluación Estudiantil 2017-2018 (someter con la solicitud)

INFORMACIÓN ESTUDIANTIL (Escribir claramente):

Nombre: _____ Segundo Nombre: ____ Apellido: _____

Grado _____ Escuela: _____ Promedio (GPA): _____

Indicar lo que usted usa con regularidad: ___ Computadora ___ Cel. ___ Internet ___ Facebook
 ___ Instagram ___ Twitter ___ Snapchat ___ Otra

Un correo electrónico que usted o uno de los padres revisan diariamente: _____

INFORMACIÓN ACADEMICA:

¿Usted está tomando cualquiera de los siguientes tipos de clases?

___ Clases avanzadas o Honores

___ AP- Colocación avanzada (preparatoria solamente)

___ Crédito doble (clase de crédito de escuela secundaria o preparatoria > clase de crédito de la Universidad)

	Las artes lingüísticas/ la clase de lengua	Las matemáticas	Las ciencias	Los estudios sociales	La escritura
Yo me destaco en:					
Tengo dificultad en:					
Me gustaría tener un tutor para:					

Mi actual promedio más **ALTO** de clase es: A B C Mi actual promedio **BAJO** de la clase es: B C D F

HORARIO DE CLASE ACTUAL:

Bloque	1 ^{er}	2 ^{do}	3 ^{er}	4 ^{to}	5 ^{to}	6 ^{to}
Materia						
Maestra						
Salón						

MI META DESPUES DE LA PREPARATORIA:

___ Colegio Comunitario ___ Colegios/Universidad de 4-años ___ Colegio Vocacional/técnico

___ Los militares/el ejército ___ Aun no sé

Estoy interesado en la siguiente carrera, especialización o campo de estudio: _____

Estoy interesado en la siguiente universidad/el colegio (de 2 o 4 años) _____

SERVICIOS SOLICITADOS:

A continuación, áreas que DCCC Talent Search Program puede ayudarle. Indicar por favor todo lo que necesita ayuda.

Mejorar calificaciones/puntajes		Requisitos	
Mejorar la manera de apuntar (tomar notas) en clase		Planificación de colegio	
Estrategias de toma de exámenes		Requisitos para admisión al colegio	
Mejorar hábitos de estudios		Preparación para los exámenes ACT/SAT	
Seleccionar clases/cursos		Extenso del costo para los exámenes ACT/SAT	
Manejo de tiempo		Manejo financiero	
Planificación de metas		Asistencia financiera (FAFSA)	
Comunicación positiva		Buscar & aplicación para becas	
Confianza en mismo		Interés y planificación de carrera	
Comunicación al público		Buscar empleo o practica	
Decisiones positivas		Habilidades de entrevista para empleo	
Resolución de conflicto		Visitas a colegios	
Manejo de estrés		Programas de veranos	
ayuda académica/ tutorial		Escritura de ensayo	
Interactuaciones positivas con los demás		Currículo	
Consejería personal		Oportunidades de liderazgo	
Transporte		Actividades culturales	
Recuperación de crédito		Participación de comunidad	
Re inscripción escolar		Participación escolar	
Calcular mi promedio (GPA)		Observación	

ACUERDO ESTUDIANTIL:

Entiendo que a fin de poder participar en el programa de búsqueda de talentos de DCCC, debo mantener la inscripción en las escuelas de las ciudades Thomasville y Lexington a través de la graduación. Yo debo asistir a la escuela y las clases regularmente. Ausencias excesivas pueden poner en peligro mi participación con búsqueda de talentos de DCCC.

- ❖ Entiendo que debo mostrar un comportamiento positivo en la escuela y en la comunidad. Entiendo que debo trabajar para ser un alumno respetuoso en todo momento. Entiendo que debo evitar recibir una "suspensión fuera de la escuela (OSS) durante el tiempo de participando en DCCC Talent Search Program. Entiendo que un OSS puede poner en peligro mi participación con búsqueda de talentos de DCCC.
- ❖ Entiendo que debo reunirme con el asesor de éxito de la búsqueda de talento en mi escuela por lo menos una vez por semana, entre clases o después de la escuela. Entiendo que mi Asesor de éxito me proporcionará información y recursos necesarios para ayudarme a tener éxito.
- ❖ Entiendo que estoy haciendo un compromiso para el programa de búsqueda de talento de DCCC y a mí a participar en tantos programas talleres, academias y actividades como sea posible. Entiendo que debo participar en un mínimo de dos talleres de búsqueda de talentos de DCCC patrocinado, academias o actividades cada año, de lo contrario se retirará del programa para permitir que alguien más las oportunidades.
- ❖ Entiendo debo trabajar para obtener al menos un 2.50 grado promedio (GPA) o superior, para permanecer en DCCC talento la búsqueda de buen pie. Un 2.50 GPA es el requisito mínimo para ganar la admisión en las universidades del sistema de UNC. Entiendo que si mi GPA está por debajo de 2.50, participará en los servicios académicos que me ayude a mejorar mis calificaciones.



Firma del alumno/estudiante _____

fecha _____