TRIO

TALENT SEARCH

Formulario de solicitud de

La búsqueda de talento TRIO en la Universidad Estatal de Iowa es un programa educativo gratuito diseñado para ayudar a estudiantes de primera generación y con ingresos elegibles de 6º a 12º curso en su preparación para la matrícula universitaria. La búsqueda de talentos de la Universidad Estatal de Iowa atiende a estudiantes de **los distritos escolares** de Fort Dodge, Hampton-Dumont, Marshalltown, Perry **y** South Tama County.

Los solicitantes deben:

- Tener entre 11 y 27 años;
- Has completado 5º curso; y
- Estar matriculado en uno de los distritos escolares asociados mencionados anteriormente

Toda la información de esta solicitud es confidencial y no se compartirá con nadie fuera de la oficina de Búsqueda de Talento.

Devolver las solicitudes completadas a:
Búsqueda de Talentos TRIO
Universidad Estatal de Iowa
Edificio de Servicios al Estudiante 2080
2505 Union Drive
Ames, IA 50011
Teléfono: 515.294.5546

El programa TRIO Talent Search en la Universidad Estatal de Iowa está financiado 100% federalmente por el

Solo para uso en oficina: Date application received *(MM/DD/YYYY):* _____

❑ Verify application is complete

❑ Eligibility (circle): BOTH LI FG OTHER

❑ Advisor's recommendation: Accept Waitlist Waitlist Reason: _____

❑ Acceptance/waitlist letter added to application materials *(must be dated and signed by Advisor)*

Advisor Signature: _____ Date: _____

❑ Reviewed by Director or Assistant Director

Director/Assistant Director Signature: _____ Date: _____

❑ Database Entry Completed: Active Not to APR

❑ File folder created

❑ Mail acceptance/waitlist to the applicant and make a copy for the student's file

Administrative Assistant Signature: _____ Date: _____

* No podremos procesar tu solicitud si las secciones resaltadas no están completas.

Información del estudiante

Escuela: _____ Nivel de Grado Actual: _____ Año esperado de graduación: _____

Apellido: _____ Nombre: _____ Inicial del segundo nombre: _____

Nombre preferido (si es diferente al anterior): _____

Fecha de nacimiento: _____ /_____/_____ Género: ❑ Femenino ❑ Masculino

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: ____IA____ Código postal: _____

Móvil del estudiante: (___) _____-_____ Correo electrónico del estudiante:_____
(para recordatorios y comunicación con el personal de Talent Search)

Número de Seguro Social o Número A: _____-_____-_____
(solo usado para verificar la matrícula universitaria después del instituto)

Ciudadanía:
- ❑ Ciudadano de los Estados Unidos
- ❑ Residente Permanente de EE. UU.
- ◘ En proceso de convertirse en ciudadano

Raza/Etnia *(revisa todo lo que aplica)*:
- ❑ Indio americano o nativo de Alaska
- ◘ Asiático
- ❑ Negro o afroamericano
- ◘ Hispano o Latino
- ❑ Hawaiano nativo o isleño del Pacífico
- ❑ Blanco/Caucásico
- ❑ Otros: _____

Necesidades e intereses educativos

1. GPA *(solo estudiantes de secundaria)*: _____ 2. ¿Eres un estudiante del lenguaje de inglés (ELL/ESL)? ❑ Sí ❑ No

3. ¿Participas en alguno de los siguientes programas? *Comprueba todo lo que corresponda.*

❑ TRÍO Upward Bound ❑ Science Bound ❑ GEAUP UP ❑ iJAG

4. Después de terminar la escuela sundaria el instituto planeas ir a:

❑ Colegio/universidad de 4 años ❑ Programa militar ❑ Colegio técnico/vocacional
❑ Universidad de 2 años ❑ Indeciso/inseguro ❑ Otros *(por favor, especifica)*: _____

5. ¿En qué áreas crees que necesitas ayuda de Talent Search? *Comprueba todo lo que corresponda.*

❑ Habilidades de estudio
❑ Tutoría
❑ Información sobre ayudas financieras
❑ Preparación para el examen
◘ Elegir clases de instituto o universidad
❑ Visitas a universidades
❑ Planificación del colegio
❑ Información sobre la carrera
❑ Otros *(por favor especificar)*: _____

Al firmar a continuación, acepto participar en reuniones y eventos de Búsqueda de Talentos, y seguir todas las normas y directrices establecidas por el programa de Búsqueda de Talentos de ISU. Asistiré a la escuela regularmente y me esforzaré mucho para sacar buenas notas.

Firma del estudiante: _____ Fecha: _____

Información para padres/tutores

El estudiante:
- ❑ Viviracon lost prades o tutor
- ❑ En el sistema de acogida
- ☐ Un tutelado del tribunal
- ☐ Sin hogar o compartiendo vivienda con alguien que no sea un padre o tutor legal

Lista a cualquier familiar en los gradlos del 7-12 (nombre y grado): _____

Primer Padre/Tutor Nombre y Apellido: _____

Teléfono móvil: (_____) _____-_____ Correo electrónico: _____

Relación con el estudiante: ❑ Madre ❑ Padre ❑ Padre de acogida ❑ Madrastra/Padrastro ❑ Tutor

¿El primer padre/tutor se graduó en una universidad de 4 años en EE. UU.? ❑ Sí ❑ No

Si es así, ¿qué universidad? _____

Lugar de empleo y puesto: _____

Segundo Padre/Tutor Nombre y Apellido: _____

Teléfono móvil: (_____) _____-_____ Correo electrónico: _____

Relación con el estudiante: ❑ Madre ❑ Padre ❑ Padre de acogida ❑ Madrastra/Padrastro ❑ Tutor

¿El segundo padre/tutor se graduó en una universidad de 4 años en EE. UU.? ❑ Sí ❑ No

Si es así, ¿qué universidad? _____

Lugar de empleo y puesto: _____

Verificación de ingresos

La información solicitada en esta sección se utiliza para determinar la elegibilidad del solicitante para aplazamientos de tasas de solicitud universitaria, exenciones de tasas de inscripción en el ACT y otros servicios. Los detalles se mantendrán estrictamente confidenciales. Para completar esta sección, deberá revisar su **formulario fiscal federal 1040** más reciente.

1. Número de personas en tu hogar: _____
Incluye a todas las personas de la unidad familiar que reciban al menos el 50% de la renta imponible familiar. Esto incluye a estudiantes universitarios de 21 años o menos que puedan estar viviendo en otro lugar mientras estudian.

2. Por favor, revise el rango de ingresos que está más cerca de su ingreso imponible. Los ingresos sujetos a impuestos son ingresos ganados menos deducciones.

- ☐ $0 - $23,940
- ☐ $23,941 - $32,460
- ☐ $32,461 - $40,980
- ☐ $40,981 - $49,500
- ☐ 49,501 - $58,020
- ☐ 58,021 - $66,540
- ☐ $66,541 - $75,060
- ☐ $75,061 - $83,580
- ☐ $83,581 o más

3. Por favor, compruebe si su familia recibe alguno de los siguientes beneficios o servicios:

- ❑ Almuerzos gratuitos
- ❑ Almuerzos a precio reducido
- ❑ Asistencia para la vivienda
- ❑ Beneficios del SNAP
- ❑ Otros

Información confidencial y divulgación de expedientes escolares

Al firmar esta solicitud, tú:

1. Te *comprometes a cooperar con el personal de Búsqueda de Talento de la Universidad Estatal de Iowa (ISU TS) en actividades de seguimiento durante la secundaria, el instituto y la universidad.*

2. *Da permiso al distrito escolar de tu hijo o hija para que publique periódicamente sus horarios, registros y calificaciones al programa de TS de la ISU.*

3. *Das permiso a ISU TS para solicitar y recibir información confidencial relacionada con toda la ayuda financiera que se te conceda a ti o a tu hijo (si tienes menos de 18 años en el momento de la solicitud).*

4. Por la presente libera y exonera: *a.) Cualquier agencia y/o persona(s) de cualquier responsabilidad por divulgar dicha información a ISU TS, y b.) El programa TS de ISU y el personal de cualquier responsabilidad por divulgar dicha información a cualquier oficina de admisión y ayuda financiera en instituciones que otorgan títulos (es decir, colegios, universidades, colegios comunitarios y escuelas vocacionales/técnicas) y otras agencias que ayuden a los participantes de Talent Search.*

Firma del padre/tutor: _____ Fecha: _____

Consentimiento de los medios

1. Consiente el uso de fotos, vídeos u otras grabaciones multimedia tomadas de tu hijo por ISU o personas que actúen en su nombre en beneficio de ISU, incluyendo cualquier propósito legal, incluyendo pero no limitado a su uso en cualquier publicación de ISU o en sitios web de ISU, sin pago ni ninguna otra consideración. Por la presente renuncias a cualquier derecho que puedas tener para inspeccionar y/o aprobar el producto terminado o la copia que pueda utilizarse, o el uso al que pueda aplicarse. Lo haces con pleno conocimiento y consentimiento y renuncias a todas las reclamaciones por daños.

❑ Sí, doy mi consentimiento ❑ No, no doy mi consentimiento

Exención de responsabilidad y consentimiento

Durante el tiempo que ISU TS o sus representantes proporcionen alojamiento, comidas, instrucción académica, excursiones, actividades recreativas y para otras consideraciones buenas y valiosas, aceptas lo siguiente:

1. *Entiendo que el proyecto ISU TS se esforzará por proteger a los participantes de peligros, lesiones y abusos durante el periodo en que participen en las actividades del proyecto, estableciendo normas y directrices para los participantes, el personal y los representantes.*

2. *Entiendo que las lesiones y daños a los participantes son posibles, incluyendo, pero no limitándose a, lesiones comunes a la actividad, daños materiales y lesiones personales derivadas de accidentes de tráfico, las acciones de otros participantes, las propias acciones u omisiones de mi hijo, así como lesiones graves, poco comunes e imprevisibles, enfermedades y cualquier otro efecto físico o mental que pueda derivarse de la participación de mi hijo. Entiendo y acepto el riesgo de todas las lesiones (incluidas las imprevisibles) y otros daños que resulten o surjan de la participación de mi hijo.*

3. *Con conocimiento y acuerdo con todo lo anterior, acepto liberar a ISU TS, sus directivos, profesores, empleados, agentes y voluntarios, de cualquier responsabilidad por cualquier lesión u otro daño sufrido por mi hijo como resultado o derivados de su participación en ISU TS*; y

4. *Indemnizaré al Estado de Iowa, a la Junta de Regentes de Iowa, a la Universidad Estatal de Iowa, a los miembros del profesorado, asistentes de docencia, asistentes residenciales, supervisores, a ISU TS, sus directivos, empleados, participantes, agentes y voluntarios por cualquier responsabilidad u otro daño que hayan sufrido debido a las acciones de mi hijo.*

Al firmar este formulario, declaro que he leído y comprendido las condiciones establecidas, que acepto todas las condiciones aquí expuestas y que lo firmo voluntariamente.

Nombre completo del padre/tutor IMPRESO: _____
Firma del padre/tutor: _____ Fecha: _____