

## Aplicación de Búsqueda de Talento Educativo

Búsqueda de Talento Educativo en Indian Hills Community College es un programa educativo que está diseñado para ayudar a los estudiantes de 6to a 12vo grados, en su preparación para la inscripción en **cualquier universidad** de su elección. Toda información sobre esta aplicación es confidencial; su información **nunca** se compartirá con nadie fuera de la Oficina de Búsqueda de Talento Educativo.

**Información del Estudiante: Registrar niños adicionales en la parte de atrás (debe estar en 6 - 12 grado).**

Escuela: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Año de Graduación: \_\_\_\_\_ Habilidad de Hablar Inglés  Sí  No

Apellido: \_\_\_\_\_ Primer Nombre: \_\_\_\_\_ Inicial del Segundo Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_  Masculino  Femenino

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ **Número TOTAL de personas en el hogar:** \_\_\_\_\_

**Nº de Seguro Social:** \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Celular de Padres \_\_\_\_\_

Celular del Estudiante \_\_\_\_\_

El Estudiante Es:	Origen Étnico del Estudiante (seleccione 1 o más)	EL Estudiante Es:
<input type="checkbox"/> Ciudadano de Estados Unidos	<input type="checkbox"/> Indígena Americano/Indígena de Alaska	<input type="checkbox"/> Independiente
<input type="checkbox"/> Residente Permanente de Estados Unidos	<input type="checkbox"/> Asiático, no Hispano	<input type="checkbox"/> En el cuidado del estado
USCIS A#: _____	<input type="checkbox"/> Afroamericano, no Hispano	<input type="checkbox"/> Guardia de la corte
	<input type="checkbox"/> Hispano/Latino	<input type="checkbox"/> Ninguno de los anteriores
	<input type="checkbox"/> Blanco, no Hispano	
¿Es el estudiante Hispano o Latino? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Hawaiano u otro Isleño del Pacífico	

### Composición del hogar: \*\* No podremos procesar su solicitud si no responden a las preguntas resaltadas. \*\*

¿Con quién vive el estudiante? Circule todos los que apliquen: Madre Padre Madrastra Padrastro Guardián

Nombre de la Madre: \_\_\_\_\_

Nombre del Padre: \_\_\_\_\_

Nº Teléfono: \_\_\_\_\_

Nº Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

**¿La madre se graduó de la universidad en U.S.A?** SI NO

¿Qué Universidad? \_\_\_\_\_

**¿El padre se graduó de la universidad en U.S.A?** SI NO

¿Qué Universidad? \_\_\_\_\_

**Debe incluir sus impuestos de ingreso para poder procesar su aplicación.**

\$

Si es posible, por favor adjunte una copia de la forma de sus impuestos más actuales.  
(Impuesto de Ingreso encontrado: Forma 1040 o 1040-SR (línea 15).

**CONTINÚE EN LA PÁGINA 2**

A continuación, registrar a los niños adicionales de 6 - 12 grado para el programa de Búsqueda de Talento Educativo:

Nombre del estudiante	Fecha de Nacimiento	Nº de Seguro Social	Grado	Escuela
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Por favor listar a todas las personas (hermanos o familiares) viviendo en el hogar y los grados en la escuela:

---

---

---

Su firma a continuación certificará la veracidad de las declaraciones realizadas en este formulario y también servirá como una autorización para que el programa de Búsqueda de Talento Educativo solicite y reciba información de su escuela (incluidas, entre otras, las boletas de calificaciones, estado de almuerzo reducido, número de seguro social, resultados de exámenes estandarizados, uso de fotografías (incluyendo, pero no limitado a, la página web de ETS y la página de Facebook de ETS), y cualquier información o transcripciones de su escuela o universidad futura que pueda ser pertinente al programa). También implicará su permiso para que el alumno participe en todas las actividades relacionadas con la Búsqueda de Talento Educativo.

**Firma de los Padres** \_\_\_\_\_ **Fecha** \_\_\_\_\_



**Devolución de este formulario a:**  
Búsqueda de Talento Educativo, Indian Hills Community College  
525 Grandview Ave, Ottumwa, IA 52501, TELEFONO 1-800-726-2585 (ext. 5130)

Solamente Para uso de la Oficina: Fecha Recibida \_\_\_\_\_

LI  FG  BO  OTRA

Firma Del Director: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_