



UPWARD BOUND

HOPE COLLEGE TRIO UPWARD BOUND SOLICITUD DE ADMISIÓN

POR FAVOR LEA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES CUIDADOSAMENTE ANTES DE LLENAR ESTA SOLICITUD.

Por favor complete la solicitud a máquina o con letra de molde. Es importante que lo escrito sea completamente legible.

Paso 1. Solicitud de Información General

Por favor proporcione la información que se requiere en los puntos 1 al 20. Esta información la necesitamos para poder considerar su solicitud al programa Hope College TRIO Upward Bound. Es importante que en el *punto 20* incluya la firma del estudiante y la de sus padres.

Paso 2. Solicitud para Liberación de Calificaciones

Complete únicamente la parte superior de la solicitud para la liberación de calificaciones. Después de haber completado en su totalidad la parte superior, regrese la solicitud al Centro de Consejeros en su escuela. Ellos completarán la siguiente sección de esta solicitud y la enviarán a la oficina de Upward Bound. Las regulaciones federales requieren que el programa TRIO Upward Bound documente su historial académico a su entrada al programa y a lo largo de su participación en él .

Paso 3. Solicitud de Recomendación del Maestro

Pida a TRES maestros, de preferencia que lo conozcan bien, que individualmente completen y regresen una solicitud de *Recomendación del Maestro* al centro de consejería en su escuela o la manden directamente por correo al programa Hope College TRIO Upward Bound.

Paso 4. Solicitud de Recomendación de un Adulto

Pida a UNA persona de su confianza, que no sea parte del sistema escolar ni de su familia, que complete la solicitud de *Recomendación de un Adulto*. Esta persona debe ser alguien que lo conozca fuera del ambiente escolar; por ejemplo un pastor, un amigo de la familia, un vecino, etcétera.

Paso 5. Comprobante de Ingresos

Por favor anexe un comprobante de ingresos de su familia. Le recomendamos que proporcione una copia de los impuestos federales (forma 1040A) del año pasado, o una prueba de asistencia de servicios sociales. Las regulaciones federales requieren que el programa TRIO Upward Bound documente los ingresos de la familia del estudiante para verificar sus ingresos y/o calificación bajo el criterio de primera generación.

Hope College TRIO Upward Bound Program
Graves Hall RM 15
263 College Avenue
Holland, MI 49423
(616) 395-7745 or Fax (616) 395-7453
<http://www.hope.edu/admin/upbound>

Elizabeth Colburn
colburn@hope.edu

Andrea Mireles
amireles@hope.edu

Yadira Bautista
bautista@hope.edu

HOPE COLLEGE TRIO UPWARD BOUND

SOLICITUD DE ADMISIÓN

El propósito del programa TRIO Upward Bound es apoyar a los estudiantes de las escuelas preparatorias de Fennville, Holland y West Ottawa a mejorar su desempeño académico, ayudarlos a graduarse de la Preparatoria, lograr su admisión a la Universidad y a obtener un título universitario. Al ser admitido al programa Hope College TRIO Upward Bound, se espera que los estudiantes dediquen el tiempo necesario al programa y que se empeñen para lograr un progreso académico. También se espera que sigan las regulaciones del programa y que participen en él hasta finalizar la Preparatoria. .

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE			
Nombre	Inicial	Apellido	
Domicilio			
Ciudad	Estado	Código postal	Correo electrónico familiar
Número telefónico	Numero de emergencia	Número celular	Correo electrónico del estudiante
Escuela	Promedio actual	Promedio en 8vo grado	Número de Seguro Social
Consejero		Fecha de graduación	Número de Residencia Permanente
Origen étnico/racial		Fecha de nacimiento	Edad
<input type="checkbox"/> Indio americano o nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Negro o afroamericano <input type="checkbox"/> Hispano o latino <input type="checkbox"/> Hawaiano nativo o isleño del Pacífico <input type="checkbox"/> Caucásico <input type="checkbox"/> Alguna otra raza		<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino Ciudadano americano <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí
		¿Está usted en proceso de ser aceptado en Residente Permanente? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	
INFORMACIÓN DE LOS PADRES O GUARDIANES			
¿Con quién vive actualmente?			
<input type="checkbox"/> Madre y Padre <input type="checkbox"/> Madre solamente <input type="checkbox"/> Madre y Padrastro <input type="checkbox"/> Otro (Especifique) <input type="checkbox"/> Guardián legal <input type="checkbox"/> Padre solamente <input type="checkbox"/> Padre y Madrastra			
<input style="width: 100%;" type="text"/>			
Nombre del padre o guardián	Relación		
Empleador	Número de teléfono	Dirección del empleador	
Nombre de la madre o guardián	Relación		
Empleador	Número de teléfono	Dirección del empleador	
¿Alguno de los padres tiene un título universitario?			
Si contestó que sí, por favor especifique.			
<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí			
<input type="checkbox"/> Padre	Colegio/Universidad		
<input type="checkbox"/> Madre	Colegio/Universidad		

La declaración de ingresos sujetos a cobro de impuestos más reciente de los padres o guardianes

Número total de personas que declaran los padres o guardianes en el reciente reporte de impuestos

¿Su familia recibe alguna forma de asistencia pública? No Sí
 Si contestó que sí, provea su número de caso

Seguro Social # SI # AFDC #

Estampillas de comida # SSDI # Medicaid #

Por favor indique las materias que esta tomando actualmente. ¿En qué materias necesita ayuda?

1era Hora		Maestro	Sr./Sra.	<input type="checkbox"/>
2nda Hora		Maestro	Sr./Sra.	<input type="checkbox"/>
3era Hora		Maestro	Sr./Sra.	<input type="checkbox"/>
4ta Hora		Maestro	Sr./Sra.	<input type="checkbox"/>
5ta Hora		Maestro	Sr./Sra.	<input type="checkbox"/>
6ta Hora		Maestro	Sr./Sra.	<input type="checkbox"/>
7ta Hora		Maestro	Sr./Sra.	<input type="checkbox"/>

Usando oraciones completas, por favor escriba sobre lo siguiente (un párrafo, aproximadamente 100 palabras). Puede agregar una página adicional para su respuesta si es necesario.

- Identifique cuál es su meta (académicamente) y que tipo de carrera le interesa actualmente.
- Explique cómo creé que el programa de Upward Bound le puede ayudar a alcanzar sus metas.
- Describa por qué le gustaría ingresar al programa de Upward Bound.

METAS EDUCACIONALES

Enliste en orden de preferencia, dos carreras que sean de su interés y que cree tener habilidades para desarrollarse con la oportunidad de acceso a la educación y entrenamiento necesario.

1. 2.

¿Por medio de quién se enteró del programa de Upward Bound? <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Otro (especifique) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Maestro <input type="checkbox"/> Pariente <input type="checkbox"/> Presentación <input type="checkbox"/> Consejero	Por favor incluya los nombres de cualquier pariente o amigo/a que actualmente participan en Upward Bound o que han participado en el programa anteriormente.	
	Nombre	Relación
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Yo certifico que todas las respuestas que he dado en esta solicitud son verdaderas y exactas.

Firma del Padre/Guardián Fecha

Firma del Estudiante Fecha

HOPE COLLEGE TRIO UPWARD BOUND
SOLICITUD PARA LIBERACIÓN DE CALIFICACIONES
On-GOING RECORDS RELEASE FORM

ESTA FORMA DEBE SER LLENADA POR EL CONSEJERO. The information provided will be treated in a professional manner.

INFORMACION DEL APLICANTE

Nombre del estudiante	Nombre de la escuela	Fecha
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

Por medio de la presente autorizo que Hope College TRIO Upward Bound tenga acceso al historial académico, historial de asistencia y cualquier resultado de evaluaciones que haya tomado anteriormente.

English: I hereby request current and on-going copies of school grades, attendance records, special education results and standardized test scores, Individual Education Plan be forwarded to the Hope College TRIO Upward Bound Program.

Firma del estudiante <input style="width: 95%;" type="text"/>	Firma del Padre o Guardian <input style="width: 95%;" type="text"/>
---	---

NOTE TO SCHOOL: Upward Bound is required by Federal Regulations to document student academic performance throughout current school transcripts and other available test scores. This information will be held in strict confidence.

PLEASE SUBMIT A COPY OF THE FOLLOWING:

- 8th Grade Point Average (GPA) *(Grade Reports and Transcript to date included)*
- State Standardized Test Scores *(Copy attached if applicable)*
- PLAN Scores *(Copy attached if applicable)*
- Special Education Testing *(Copy attached if applicable)*
- Individual Education Plan (IEP) *(Copy attached if applicable)*

Which of the following best describes this student's current or last academic program?

- Vocational General College Prep Special Education

This student is: Behind level On level Above level

This student will benefit from: (Please identify specific need)

Please indicate your assessment of the student's potential for success in a formal post secondary educational institution and include specific sources of supportive information.

I do I do not Recommend this student for participation in the Hope College TRIO Upward Bound Program.

School Guidance Counselor's Signature <input style="width: 95%;" type="text"/>	Date <input style="width: 95%;" type="text"/>
--	---

HOPE COLLEGE TRIO UPWARD BOUND

RECOMENDACIÓN DEL MAESTRO/ TEACHER RECOMMENDATION

Esta sección de la solicitud de admisión de Hope College TRIO Upward Bound debe de ser llenada por el maestro de matemáticas, ciencia, inglés o segunda idioma. Una vez completada, la solicitud debe de ser regresada al centro de consejería de la escuela o a la oficina del programa de Upward Bound.

APPLICATION	
Name of student applicant	Name of recommending teacher
Name of school	How long have you known this student?
Please identify the course(s) in which you have provided instruction and/or academic support for the student.	

EVALUATION
Please identify the student's academic needs providing evidence of how Hope College TRIO Upward Bound services can support the student's efforts to graduate high school and achieve a college degree.

Please rate the skill areas based on your assessment of the student.	Always	Sometimes	Never
EFFORT: Tries his/her best in class.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PARTICIPATION: Joins discussions and appears eager to learn.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PUNCTUALITY: Reports to class on time.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DAILY ASSIGNMENTS: Follows instruction and meets the daily course requirements.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INITIATIVE: Is a self-starter and appears to do more than required.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COOPERATION: Is responsible, tactful and works well with others.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ATTITUDE IN CLASS: Demonstrates cooperative, motivated, interested and enthusiastic demeanor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ORGANIZATION SKILLS: Turns homework in a timely manner.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TIME MANAGEMENT : Uses class time appropriately and works in timely thorough manner.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Please identify how the student demonstrates the potential to pursue a college education.

Please identify specific academic and/or personal needs.

Teacher's Signature <input style="width: 90%; height: 25px;" type="text"/>	Date <input style="width: 90%; height: 25px;" type="text"/>
--	---

HOPE COLLEGE TRIO UPWARD BOUND

RECOMENDACIÓN DEL MAESTRO/ TEACHER RECOMMENDATION

Esta sección de la solicitud de admisión de Hope College TRIO Upward Bound debe de ser llenada por el maestro de matemáticas, ciencia, inglés o segunda idioma. Una vez completada, la solicitud debe de ser regresada al centro de consejería de la escuela o a la oficina del programa de Upward Bound.

APPLICATION	
Name of student applicant	Name of recommending teacher
Name of school	How long have you known this student?
Please identify the course(s) in which you have provided instruction and/or academic support for the student.	

EVALUATION
Please identify the student's academic needs providing evidence of how Hope College TRIO Upward Bound services can support the student's efforts to graduate high school and achieve a college degree.

Please rate the skill areas based on your assessment of the student.	Always	Sometimes	Never
EFFORT: Tries his/her best in class.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PARTICIPATION: Joins discussions and appears eager to learn.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PUNCTUALITY: Reports to class on time.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DAILY ASSIGNMENTS: Follows instruction and meets the daily course requirements.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INITIATIVE: Is a self-starter and appears to do more than required.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COOPERATION: Is responsible, tactful and works well with others.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ATTITUDE IN CLASS: Demonstrates cooperative, motivated, interested and enthusiastic demeanor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ORGANIZATION SKILLS: Turns homework in a timely manner.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TIME MANAGEMENT : Uses class time appropriately and works in timely thorough manner.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Please identify how the student demonstrates the potential to pursue a college education.

Please identify specific academic and/or personal needs.

Teacher's Signature <input style="width: 90%; height: 25px;" type="text"/>	Date <input style="width: 90%; height: 25px;" type="text"/>
--	---

HOPE COLLEGE TRIO UPWARD BOUND

RECOMENDACIÓN DEL MAESTRO/ TEACHER RECOMMENDATION

Esta sección de la solicitud de admisión de Hope College TRIO Upward Bound debe de ser llenada por el maestro de matemáticas, ciencia, inglés o segunda idioma. Una vez completada, la solicitud debe de ser regresada al centro de consejería de la escuela o a la oficina del programa de Upward Bound.

APPLICATION	
Name of student applicant	Name of recommending teacher
Name of school	How long have you known this student?
Please identify the course(s) in which you have provided instruction and/or academic support for the student.	

EVALUATION
Please identify the student's academic needs providing evidence of how Hope College TRIO Upward Bound services can support the student's efforts to graduate high school and achieve a college degree.

Please rate the skill areas based on your assessment of the student.	Always	Sometimes	Never
EFFORT: Tries his/her best in class.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PARTICIPATION: Joins discussions and appears eager to learn.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PUNCTUALITY: Reports to class on time.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DAILY ASSIGNMENTS: Follows instruction and meets the daily course requirements.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INITIATIVE: Is a self-starter and appears to do more than required.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COOPERATION: Is responsible, tactful and works well with others.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ATTITUDE IN CLASS: Demonstrates cooperative, motivated, interested and enthusiastic demeanor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ORGANIZATION SKILLS: Turns homework in a timely manner.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TIME MANAGEMENT : Uses class time appropriately and works in timely thorough manner.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Please identify how the student demonstrates the potential to pursue a college education.

Please identify specific academic and/or personal needs.

Teacher's Signature <input style="width: 90%; border: 1px solid black;" type="text"/>	Date <input style="width: 90%; border: 1px solid black;" type="text"/>
---	--

HOPE COLLEGE TRIO UPWARD BOUND

RECOMENDACIÓN DE UN ADULTO

Esta sección de la solicitud de admisión al programa de Hope College TRIO Upward Bound debe de ser completada por alguien que lo conozca bien y que pueda completar la información requerida a continuación. (Estos pueden incluir el párroco de su iglesia, empleador, vecino, etcétera. Siempre y cuando el individuo no sea parte de su familia o del sistema escolar.

INFORMACIÓN PERSONAL			
Nombre del estudiante	Nombre y titular del adulto		
Dirección o P.O. Box	Ciudad	Estado	Código Postal
Dirección o P.O. Box de su empleo	Ciudad	Estado	Codigo Postal
Número telefónico de su casa	Número telefónico de su empleo	¿Hace cuanto conoce al estudiante?	

Por favor explique brevemente como conoció al estudiante:

Este estudiante ha hecho su solicitud al programa de Hope College TRIO Upward Bound. Las siguientes preguntas están diseñadas para ayudar a nuestro personal a evaluarlo/a mejor durante nuestro proceso de selección. Por favor complete el siguiente cuestionario y envíelo por correo directamente a la dirección dada al final de la forma o entréguesela al estudiante en un sobre sellado.

Por favor marque la respuesta que describa mejor al estudiante.	Siempre	A veces	Nunca
Piensa bien las cosas y toma buenas decisiones.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Demuestra buenas cualidades de comunicación (verbales/escritas).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trabaja bien con los demás.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Demuestra iniciativa, se plantea metas y completa sus trabajos a tiempo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se involucra, sigue las reglas, muestra respeto y preocupación por los demás.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acepta los retos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se adapta bien a los cambios que se le presentan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿Cree usted que el estudiante tiene el potencial para obtener un título universitario si se le provee ayuda educativa y personal constante? Por favor especifique.

Por favor de completar y firmar atras de esta forma.



Por favor siéntase libre de proveer comentarios e información adicional que crea son importantes para nuestro personal al considerar la aplicación de este estudiante.

Nombre
(letra de molde)

Fecha

Firma

Hope College TRIO Upward Bound Program
Graves Hall, Room 011
263 College Avenue
Holland, MI 49423
(616) 395-7745 or Fax (616) 395-7453
<http://www.hope.edu/admin/upbound>

HOPE COLLEGE TRIO UPWARD BOUND ADULT RECOMMENDATION FORM

The UB application process requires an Adult Recommendation. BOTH sides of this form need to be filled out by someone who knows you well enough to respond to the following questions (this may include a pastor, youth leader, employer, neighbor, etc. as long as the individual does not work in the school system and is not a member of your family).

PERSONAL INFORMATION

Student Name		Name and Job Title of Recommending Adult		
Home Address/P.O. Box	City	State	Zip Code	
Home Phone #	Work # and Extension	How long have you known this student?		

Please briefly explain how you came to know this student in the space provided below:

This student has applied for admission to the Hope College TRIO Upward Bound Program. The following questions are designed to help our program staff in the evaluation and selection process. Please fill out and mail directly to the address listed on the back side of this form or give to the student in a sealed envelope.

CIRCLE THE RESPONSE THAT BEST DESCRIBES THE STUDENT

	Always	Sometimes	Never
Thinks things through and makes good decisions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Demonstrates quality communication skills (verbal/written)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Works effectively with others	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Demonstrates initiative, sets goals and completes tasks on time	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Is involved, follows rules, and shows respect/concern for others	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Accepts challenges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adjusts well to change	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Do you believe this student has the potential to pursue a four-year college degree from a college or university if he/she were provided with consistent academic and personal support? *Please comment in the space provided below:*

Please complete and sign the back side of this form.



Please provide additional comments or information you believe is relevant to college bound expectations of the Hope College TRIO Upward Bound Program and important in consideration of this student's application.

Name
(please print)

Date

Signature

Hope College TRIO Upward Bound Program
Graves Hall, Room 011
263 College Avenue
Holland, MI 49423
(616) 395-7745 or Fax (616) 395-7453
<http://www.hope.edu/admin/upbound>