

¿QUÉ ES LA BÚSQUEDA EDUCATIVA DE TALENTOS?

Educational Talent Search (ETS) es un programa financiado con fondos federales que se ofrece a través de Diablo Valley College en asociación con Mt. Diablo Distrito unificado escolar. Nuestro programa tiene como objetivo proporcionar a los estudiantes y a los padres información correcta sobre las oportunidades de ayuda financiera y postsecundaria para que los estudiantes puedan asistir a la universidad de su elección después de la secundaria.

¿QUÉ TIPO DE SERVICIOS OFRECE ETS?

Se requiere que Educational Talent Search ofrezca los siguientes servicios GRATUITOS a los estudiantes que califican para:

Tutoría académica	Exploración de carreras
Ayuda financiera	Planificación universitaria
ACT / SAT Información	Paseos a universidades y colegios
Asesoramiento académico	Programa de verano

¿CUÁLES SON LOS REQUISITOS DE ELEGIBILIDAD?

El programa ETS está disponible para todos los estudiantes de secundaria y preparatoria que sean ciudadanos estadounidenses / residentes permanentes inscritos en nuestras 5 escuelas participantes al momento de la solicitud y que tengan una necesidad académica. También debe cumplir al menos uno o más de los siguientes criterios: a) estudiante universitario de primera generación; b) ingresos dentro de las pautas federales; c) otras necesidades académicas; y d) tiene una discapacidad documentada.

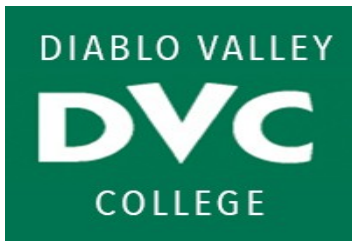
¿DÓNDE SE ENCUENTRA LA BÚSQUEDA EDUCATIVA DE TALENTOS?

Diablo Valley College LA OFICINA DE ETS SE ENCUENTRA EN:
Centro de Servicios Estudiantiles-258 ~ 925-969-2189

Componentes de aplicación necesarios

Si desea que su hijo participe en ETS, envíe los siguientes formularios:

- Solicitud completa (completa con tus padres)
 - Firmado por padre y alumno
 - Número de SSN del estudiante
 - Nivel educativo de los padres
- Verificación de ingresos (Uno de los siguientes)
 - Últimos años firmados 1040
 - Ingresos por servicios sociales
 - Carta de almuerzo gratis o reducida de servicio de alimentos del distrito
 - SAR de ayuda financiera / página de confirmación
- Transcripción de la escuela (Informe de progreso más reciente para estudiantes de 6° a 12° grado)



**Búsqueda de talento educativo
Solicitud / Hoja de información**

SOLO PARA USO DE LA OFICINA ETS
Date Received _____
ETS Receiver _____
Date Transcript Received _____
RC Status (Circle): On Track Not on Track
RC Status Documented By: _____
On Track for HS Grad (4yrs) Yes No
HS Grad Documented By: _____

(IMPRIMA LEGIBLEMENTE EN TINTA NEGRA O AZUL)

Name: _____ Stu. ID#: _____ SSN: _____ Sex: Male Female
Birth Date: _____ Address: _____ City: _____ Zip: _____
Phone #: _____ E-Mail Address: _____ Are you a U.S. Citizen? Yes ___ No ___
If not a U.S. Citizen, are you a Permanent Resident? Yes ___ No ___ Permanent Resident Card# _____
If you are not a Permanent Resident are you in the application process to become a resident? Yes ___ No ___
Current Grade Level: (please circle) 6th 7th 8th 9th 10th 11th 12th
Current School: _____
Are you currently enrolled in another college outreach program? (e.g. Puente, AVID, EAOP, UB,
UB Math/Science, GEARUP, etc.) Yes ___ No ___
If yes, please list all programs you are enrolled in? _____
Ethnicity: African American/Black American Indian/Alaska Native Asian/Asian American
Check all that apply Caucasian/White Hispanic/Latino Native Hawaiian/Other Pacific Islander
 Other (please list) _____

Needs Assessment 2019-2020

Please check the areas in which you need assistance:

<u>Academic</u>	<u>College</u>	<u>Career</u>	<u>Financial</u>	<u>Personal</u>
<input type="checkbox"/> Tutoring	<input type="checkbox"/> Admissions	<input type="checkbox"/> Choosing a Major	<input type="checkbox"/> Paying for College	<input type="checkbox"/> Test Prep/SAT/ACT
<input type="checkbox"/> Note Taking	<input type="checkbox"/> Information	<input type="checkbox"/> Choosing a Career	<input type="checkbox"/> Money Management	<input type="checkbox"/> Study Skills
<input type="checkbox"/> Review Grades	<input type="checkbox"/> Campus Visit		<input type="checkbox"/> Scholarships	<input type="checkbox"/> Self-Awareness
<input type="checkbox"/> Course Selection			<input type="checkbox"/> Loan Forgiveness	<input type="checkbox"/> Time Management

1. What do you see as your biggest obstacles for going to college? _____
2. List colleges you are interested in attending. _____
3. What major(s) and careers are you interested in? _____
4. List current activities, clubs and jobs, school clubs _____

I realize that I must meet monthly with my ETS Advisor in order to benefit from program services.

_____ **Print Student Name** _____ **Student Signature** _____ **Date**

Solicitud del programa para padres

¿Es su hijo hispano / latino (marque con un círculo) Sí No Si no (marque todos los que correspondan)

Afroamericano / Negro Indio Americano / Nativo de Alaska Asiático / Asiático Americano
 Caucásico / Blanco Nativo de Hawái / Otro Isleño del Pacífico Otro (por favor enumere)

¿Tiene su hijo una discapacidad física o de aprendizaje? Si ___ No ___

En caso afirmativo, especifique y adjunte IEP / 504. _____

Nota: Todos los registros personales o la documentación se mantendrán en estricta confidencialidad por el personal de ETS, DVC y Contra Costa Community College District (de conformidad con la Ley Federal de Derechos y Privacidad de Educación Familiar de 1974, reglamentos y otras leyes) y no serán entregado a cualquier otra identidad sin mi previo reconocimiento y consentimiento. Este reconocimiento será efectivo mientras dure la participación de mi hijo en el programa.

Student resides with: One Parent/Guardian Both Parents/Guardians Language Preference _____

Parent 1/Guardian/Partner		Parent 2/Guardian/Partner	
Print Name:		Print Name:	
Occupation:		Occupation:	
Contact Phone		Contact Phone	
Email:		Email:	
Education:	<input type="checkbox"/> High School Diploma/GED <input type="checkbox"/> 2-year college degree <input type="checkbox"/> 4-year college degree	Education:	<input type="checkbox"/> High School Diploma/GED <input type="checkbox"/> 2-year college degree <input type="checkbox"/> 4-year college degree

Certificación de elegibilidad: Yo/nosotros los padres/tutores del estudiante mencionado antes tuvimos un ingreso anual sujeto a impuestos (ver línea 10 en 1040) de \$ _____ para 2019, que apoyó _____ (número de personas)

Adjunte uno de los siguientes documentos a esta solicitud para verificar el estado de resultados anterior:

- Signed Copy of last year's 1040 tax return
- Signed Copy of last year's annual Social Services Income (Notice of Action, SSI, Signed Statement from case worker)
- Signed Copy of Parent/Guardian Notification of Eligibility for Free or Reduced Lunch from District

Do you have other children in grades 6-12? Yes No If yes, please list name and school:

Name: (1) _____ School: _____
 (2) _____

Participation Agreement and Release

_____ tiene mi permiso para participar en servicios, actividades y viajes planificados y supervisados por Diablo Valley College Educational Talent Search (DVC ETS). Asistiré a un Taller para padres cada año y entiendo que ocasionalmente se requiere tiempo de salida de clase para que mi hijo reciba servicios. _____ **Iniciales de los padres**

Doy/damos nuestro consentimiento a DVC ETS (empleados y agencia) para buscar el tratamiento y la asistencia médica de emergencia necesaria para el participante/mi hijo. El participante, sus padres o tutor legalmente designado acuerdan indemnizar, eximir de responsabilidad, liberar y despedir para siempre a los empleados y/o agentes de DVC Educational Talent Search de todos los reclamos y demandas que el participante, sus padres o tutor legal o los representantes o sucesores de ellos o cualquier persona que puedan tener en contra Contra Costa Community College District, DVC y sus empleados y agentes por actos, enfermedades o lesiones u otras consecuencias que surjan o resulten directa o indirectamente de la participación de menor dicho en las actividades ETS mencionadas anteriormente. _____ **Iniciales del padre** _____

Iniciales del estudiante

Autorizo/autorizamos al DVC ETS a obtener documentos relacionados con la educación de mi hijo, que incluyen: una copia de la transcripción escolar de mi hijo, las calificaciones de exámenes, ACT / SAT y la elegibilidad para el programa de almuerzo escolar. Doy mi permiso para el nombre de mi hijo, fotografía, trabajo y /o declaraciones para uso de DVC ETS con fines promocionales, publicidad (páginas web, redes sociales, folletos, periódicos, etc.) y con fines educativos. _____ **Iniciales de los padres**

Doy permiso a mi universidad de asistencia y al National Student Clearinghouse para divulgar mi estado de inscripción a la universidad y los datos de logro de grado al personal de CCCC / DVC ETS con el propósito de rastrear mi inscripción y finalización de la universidad. Autorizo a ETS a obtener información relacionada con mi solicitud para recibir asistencia financiera estudiantil (federal, estatal u otra) y una copia de mi notificación de adjudicación de la oficina de ayuda financiera y la información de admisión y registro de la universidad. _____ **Iniciales del estudiante**

Yo, el abajo firmante, declaro bajo pena de perjurio, que toda la información reportada en esta solicitud es verdadera a mi leal saber y entender.

Print Parent/Guardian Name	Parent/Guardian Signature	Date
Print Student Name	Student Signature	Date

FOR STAFF USE ONLY

Date Received _____ Eligibility Status _____ Documentation Type _____
 Date Needs Assessment Reviewed _____ ETS Advisor _____
 Project Director _____ Acceptance Date _____