

Aplicación para el Programa Puente



DEBE SER COMPLETADA POR PADRE/MADRE/GUARDIÁN. POR FAVOR ESCRIBA CLARAMENTE.

Apellido de estudiante: _____ Nombre de estudiante: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____

Teléfono Preferido (_____) _____

Padre/Guardián 1:

Apellido: _____ Nombre: _____

Ocupación: _____ Trabajo # (_____) _____

E-mail: _____ Cell # (_____) _____

Padre/Guardián 2:

Apellido: _____ Nombre: _____

Ocupación: _____ Trabajo # (_____) _____

E-mail: _____ Cell # (_____) _____

Nivel educativo alcanzado:

No se graduó de preparatoria

Padre/Guardián 1

Padre/Guardián 2

Hermanos

Graduado de preparatoria

Colegio/Universidad, sin BA

BA/BS/otros estudios avanzados

No aplica/ no se sabe

Idioma principal en el hogar:

Sólo inglés

Sólo español

Inglés y español

Otro idioma _____

Número total de personas en el hogar:

Padres/Guardián: _____ menores de edad: _____ Otros adultos: _____ Total: _____

¿Ha asistido usted o alguien en su familia inmediata a la universidad? Sí No

Nombre	Nombre de universidad	Graduado/a Sí/No	Relación con el/la estudiante

¿Por qué desea que su hijo/a participe en Puente?



ACUERDO ENTRE PADRES/GUARDIÁN Y ESTUDIANTE

Mi hijo/a _____ y yo deseamos participar en el Programa Puente de la escuela, _____. Entendemos que el propósito del Programa Puente es preparar a los/as estudiantes para su elegibilidad en colegios y universidades. Acordamos y nos comprometemos a participar lo más posible en el Proyecto durante su duración de 4 años. Comprendemos el esfuerzo que se requiere de nuestra parte y estamos dispuestos a cumplir con los siguientes compromisos:

MADRE/PADRE/GUARDIÁN	ESTUDIANTE
Asistir a juntas requeridas para los padres/ madres/ guardianes relacionados al Programa Puente.	Trabajar con mi consejero/a para prepararme para la universidad.
Apoyar y ayudar a mi hijo/a en su preparación académica y sus metas profesionales, y en su participación en el Programa Puente	Asistir a todas mis clases diariamente y apuntarme en clases requeridas para la universidad (A-G college prep courses).
Supervisar todas las tareas de mi hijo/a.	Esforzarme por mantener un alto promedio de calificaciones en todas mis clases.
Colaborar con el/la profesor/a y consejero/a del Programa Puente para apoyar a mi hijo/a.	Entregar mis reportes de progreso académico a mi consejero/a y padre(s) inmediatamente.
Participar en eventos comunitarios con otros padres de familia.	Participar en actividades de educación y liderazgo comunitario.
Juntarme con otros padres/madres/guardianes para apoyar al Programa Puente y estudiantes.	Participar en actividades culturales y viajes a distintas universidades.
Reunirme con el/la consejero/a de Puente cuando sea necesario.	Participar en actividades extracurriculares tanto en la escuela como en la comunidad.
	Participar en el Club de Puente.

Hemos leído el Acuerdo del Programa Puente entre Padres/Guardián y el/la Estudiante, y estamos de acuerdo en esforzarnos lo más posible para cumplir con los términos especificados. Entendemos que este acuerdo será revisado periódicamente por el/la consejera de Puente para determinar el progreso académico del estudiante.

Firma del Padre /Guardian

Firma del Estudiante

Fecha

Fecha