

### 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

Puente High School Program  
Student Application



TO BE COMPLETED BY STUDENT

Last Name: \_\_\_\_\_ First Name: \_\_\_\_\_ Middle Name: \_\_\_\_\_

Gender: \_\_\_\_\_ Student ID# \_\_\_\_\_

Middle School/Junior High currently attending: \_\_\_\_\_

High School attending in the Fall: \_\_\_\_\_

Ethnicity (Please check all that apply):

- |   |   |                                    |
|---|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Asian/Pacific Islander   | <input type="checkbox"/> African American | <input type="checkbox"/> Caucasian |
| <input type="checkbox"/> Chicano/Mexican American | <input type="checkbox"/> Filipino         | <input type="checkbox"/> Latino    |
| <input type="checkbox"/> Native American          | <input type="checkbox"/> Vietnamese       |                                    |
| <input type="checkbox"/> Other _____              | <input type="checkbox"/> Decline to state |                                    |

Please answer the following two questions in the space provided.

**1. Tell us why you want to participate in Puente?**

**2. If you could travel back in time to 6th grade and visit your younger self, what advice would you give yourself?**

*If I am accepted to the Puente Program, I understand that the Puente Project's goal is to prepare me for college and university eligibility. I agree to participate in Puente for the duration of 4 years.*

\_\_\_\_\_  
Student Signature

\_\_\_\_\_  
Date

Student Name \_\_\_\_\_



**TO BE COMPLETED BY STUDENT**

Student Writing Sample

In the space below, please tell us about your future goals for high school and college and explain how the Puente Program will help you achieve your goals.