

Nombre \_\_\_\_\_

## ESTADO DE ELEGIBILIDAD PARA UPWARD BOUND

**¡POR FAVOR COMPLETA ESTA PAGINA PRIMERO!**

1. ¿Alguno de tus padres/guardianes han recibido un título de licenciatura (de 4 años por la universidad)?

Si

No

2. Por favor busque los ingresos familiares e impuestos en la declaración de impuestos de los padres/guardianes en 2022 (**formulario 1040, línea 15 o el formulario 1040SR, línea 15**). Compare esa cantidad a la cantidad en la tabla de abajo al lado del número de personas en su hogar. El nombre del estudiante debe estar incluido en la declaración como dependiente. ¿Son sus ingresos familiares e impuestos superiores a la cantidad en la tabla de abajo?

Si

No

Número de personas en su hogar	Ingresos sujetos a gravamen durante el año de 2022-2023 (Efectivo el 01/19/23 hasta nuevo aviso)
1	\$21,870.00
2	\$29,580.00
3	\$37,290.00
4	\$45,000.00
5	\$52,710.00
6	\$60,420.00
7	\$68,130.00
8	\$75,840.00

Si usted contesto “Si” a las dos preguntas, le agradecemos su interés en Upward Bound, pero desafortunadamente usted no es elegible para este programa. Si contesto “No” a cualquiera de estas preguntas, por favor continua con la aplicación.

- El estudiante debe ser ciudadano de los Estados Unidos, un residente permanente o en proceso de registrar la residencia permanente.

**Galveston College TRiO – Upward Bound**



4015 Avenue Q  
Galveston, Texas 77550

**Solicitud de Admisión**

**Devuelve a Galveston College R-290, R-289 or R-287**

*Teléfono: 409-944-1253      Email: pperez@gc.edu*

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de Presentación: \_\_\_\_\_

Escuela actual y I.D del estudiante: \_\_\_\_\_

**Lista de Verificación Para Admisión**

Necesitamos que por favor incluyen los siguientes documentos con la aplicación; **SU APLICACIÓN TIENE QUE ESTAR COMPLETA. NO puede participar en el programa sin los siguientes requisitos:**

- El más reciente boleta de calificaciones/expediente académico/registro de asistencia
- Resultados del STAAR del 8 grado/Resultados más recientes del STAAR
- Una copia firmada de la declaración de impuestos 2022 de los padres/guardianes (formulario 1040, 1040 SR); prueba de beneficios de SNAP, beneficios de Lonestar, seguro social, Medicaid y/o compensación por desempleo
- Una copia de su tarjeta de residente extranjero (de frente y atrás, si es aplicable)
- Una copia de la forma I-485 si se está aplicando para residencia permanente
- Una copia de su más reciente cartilla de vacunación (shot record)
- Una copia de su tarjeta de seguro médico (si es aplicable)
- Una copia de su certificado de nacimiento

***Todos los estudiantes y padre/guardianes deben asistir a una orientación.*** Los estudiantes también deben completar varias evaluaciones y una entrevista con el personal de Upward Bound antes de ser aceptados. Una carta será enviada al estudiante y sus padres que les notifica su aceptación en el programa.

**Uso de la Oficina Solamente**

Attended \_\_\_\_\_ Orientation: \_\_\_\_\_

Assessment Date: \_\_\_\_\_

Interviewed By: \_\_\_\_\_

Date of Enrollment: \_\_\_\_\_

UB Director Comments and Signature: \_\_\_\_\_

- Financial Need & First Generation
- First Generation Only
- Financial Need Only
- GPA Below 2.5
- LEP
- Diagnosed Disability

**UPWARD BOUND PROGRAM**  
***Student Application for Admission***

**I. Student Information (please print):**

Name \_\_\_\_\_ School ID# \_\_\_\_\_  
(Last) (First) (MI)

Address \_\_\_\_\_  
(Street Address or P. O. Box) (City) (Zip)

E-mail Address \_\_\_\_\_

Phone Number \_\_\_\_\_

Date of Birth \_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_\_ Place of Birth \_\_\_\_\_

Gender (circle) Male Female

Ethnicity/Race (check one)

\_\_\_ Black or African American      \_\_\_ Asian      \_\_\_ White  
\_\_\_ Hispanic/Latino      \_\_\_ American Indian/Alaskan Native      \_\_\_ Native Hawaiian or other Pacific Islander

U. S. Citizen? (circle) Yes No      Permanent Resident? (circle) Yes No  
If no, your resident card number \_\_\_\_\_

In the process of filing for permanent residency? (circle) Yes No (If yes, attach copy of I-485 Form)

Primary Language Spoken in Your Home \_\_\_\_\_

Are you classified as Limited English Proficient? \_\_\_\_\_

Expected Date of High School Graduation \_\_\_\_\_ Last reported grade average \_\_\_\_\_

**II. Student Assessment:**

**Please answer the following questions:**

1. Would you like to attend college after high school? \_\_\_\_\_
2. Do you understand the difference between an Associate's Degree and a Bachelor's Degree? \_\_\_\_\_
3. What type of career are you interested in and why? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. What is your favorite subject? \_\_\_\_\_
5. What is your least favorite subject? \_\_\_\_\_
6. Do you have any older siblings in college? \_\_\_\_\_
7. Do you have any older siblings that have not attended college? \_\_\_\_\_
8. What other activities are you involved in (sports, cheerleading, band, drill team, clubs, etc.)?

Activity	Time Commitment
_____	_____
_____	_____



## Upward Bound Self-Reported Needs Analysis

Please circle the appropriate answer for your level of need:

I need:

### Academic Needs

- |  |         |           |           |
|--|---------|-----------|-----------|
| 1. To learn how to complete work on time.      | No Need | Some Need | High Need |
| 2. To learn how to study better.               | No Need | Some Need | High Need |
| 3. To learn how to manage time better.         | No Need | Some Need | High Need |
| 4. To get better grades in school.             | No Need | Some Need | High Need |
| 5. To take tests better and w/ less anxiety    | No Need | Some Need | High Need |
| 6. To listen better in class.                  | No Need | Some Need | High Need |
| 7. To stay focused.                            | No Need | Some Need | High Need |
| 8. To learn how to set & obtain goals.         | No Need | Some Need | High Need |
| 9. To develop a better attitude toward school. | No Need | Some Need | High Need |

### Personal Needs

- |   |         |           |           |
|---|---------|-----------|-----------|
| 1. To get along better with adults.               | No Need | Some Need | High Need |
| 2. To learn how to deal w/problems.               | No Need | Some Need | High Need |
| 3. To be more accepting of myself.                | No Need | Some Need | High Need |
| 4. To learn to accept people who are different.   | No Need | Some Need | High Need |
| 5. To take greater responsibility for my actions. | No Need | Some Need | High Need |
| 6. To separate my personal life from school.      | No Need | Some Need | High Need |
| 7. To feel better about myself.                   | No Need | Some Need | High Need |
| 8. To learn better coping skills.                 | No Need | Some Need | High Need |
| 9. To learn how to ask for help.                  | No Need | Some Need | High Need |

### Career & College Needs

- |   |         |           |           |
|---|---------|-----------|-----------|
| 1. To explore a variety of careers.     | No Need | Some Need | High Need |
| 2. To learn about job skills.           | No Need | Some Need | High Need |
| 3. To learn about getting into college. | No Need | Some Need | High Need |
| 4. To learn how I can pay for college.  | No Need | Some Need | High Need |
| 5. To find out what job I would like.   | No Need | Some Need | High Need |

UB use only \_\_\_\_\_

## PROGRAMA DE UPWARD BOUND

### Información de Padres/Guardianes

Toda la información es requerida por nuestra beca y se mantendrá confidencial. Por favor complete e imprima solamente.

#### **Información personal** (por favor imprima):

Por favor escoge uno:    Señor            Señora

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_  
(Apellido)                    (Primer nombre)            (Inicial de Segundo nombre)

Dirección \_\_\_\_\_  
(Dirección de la calle o P. O. Box)                    (Ciudad)                    (Código Postal)

Teléfono \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_    ¿Está casado/a? (escoge)    Sí    No

Género (escoge)    Masculino    Femenino    Ciudadano de los EE.UU. (escoge)    Sí    No

Relación con el solicitante \_\_\_\_\_

Ultimo grado escolar completo: \_Años en la universidad: \_Título obtenido: \_\_\_\_\_

Idioma principal que habla: \_\_\_\_\_

Veterano de las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos (Si o No)

#### **II. Información de Empleo:**

Nombre y dirección de empleador \_\_\_\_\_

#### **Información personal** (por favor imprima):

Por favor escoge uno:    Señor            Señora

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_  
(Apellido)                    (Primer nombre)            (Inicial de Segundo nombre)

Dirección \_\_\_\_\_  
(Dirección de la calle o P. O. Box)                    (Ciudad)                    (Código Postal)

Teléfono \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_    ¿Está casado/a? (escoge)    Sí    No

Género (escoge)    Masculino    Femenino    Ciudadano de los EE.UU. (escoge)    Sí    No

Relación con el solicitante \_\_\_\_\_

Ultimo grado escolar completo: \_Años en la universidad: \_Título obtenido: \_\_\_\_\_

Idioma principal que habla: \_\_\_\_\_

Veterano de las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos (Si o No)

#### **II. Información de Empleo:**

Nombre y dirección del empleador \_\_\_\_\_

## Upward Bound Declaración de Situación Familiar

Nombre del Solicitante: \_\_\_\_\_  
(Apellido) (Primer Nombre) (Inicial)

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

---

Para poder completar esta porción de la aplicación, necesita saber la definición de lo siguiente:

La FAMILIA se define como todas las personas que viven en el hogar con el apoyo de la principal fuente de ingresos.

Por favor proporcione información sobre la familia del solicitante a continuación. El solicitante debe aparecer en primer lugar con el “yo” como la RELACION CON EL SOLICITANTE:

Nombre de Miembro de la Familia	Relación con el Solicitante

### **Ingresos Familiares e impuestos:**

Si lleno la forma de tasas 1040 para 2022, reporte la línea 15 \$ \_\_\_\_\_

Si lleno la forma de tasas 1040-SR para 2022, reporte la línea 15 \$ \_\_\_\_\_

**¿CUAL ES EL ORIGEN DE SUS INGRESOS?:** \_\_\_\_\_ Trabajo \_\_\_\_\_ Seguro Social  
\_\_\_\_\_ Incapacidad \_\_\_\_\_ Asistencia Publica \_\_\_\_\_ Otro \_\_\_\_\_ *(especifique por favor)*

Yo certifico que la información de ingresos es correcta y verificable en la forma de impuestos del año 2021.

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre/Guardián

\_\_\_\_\_  
Fecha

**Permisos para Transportación, Archivos Escolares, Red Internet y Medico**

**Permiso para Archivos Escolares**

Como padre o guardián legal de \_\_\_\_\_, doy permiso para que los archivos escolares, transcritos, reportes de calificaciones, resultados de exámenes y cualquier información financiera, sean dados al programa Upward Bound de Galveston College. También doy permiso para que el personal del programa Upward Bound pueda hablar acerca de mi hijo(a) con los maestros, consejeros y el director de la escuela en donde asiste mi hijo(a), para poder intercambiar información como parte de los servicios proveídos por el programa Upward Bound. Tengo por entendido que una copia del archivo escolar de mi hijo se guardara en la oficina local del programa Upward Bound.

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre o Guardián

\_\_\_\_\_  
Fecha

**Permiso de Transportación**

Yo autorizo y permito a mi hijo(a) que participe en los viajes, actividades, talleres, juntas y eventos patrocinados o conducidos por el programa Upward Bound del Galveston College. Entiendo que mi hijo(a) puede dejar el campo de su escuela y/o las facilidades del Galveston College y puede ser transportado por algún empleado del programa Upward Bound o por algún empleado del Distrito Escolar Independiente de Galveston. Estoy de acuerdo en que en caso de pérdida, daño, o muerte los empleados de Upward Bound y cualquier asociado con el Galveston College no serán responsables. Además yo estoy de acuerdo a que en caso de cualquier de las situaciones mencionadas arriba, el programa Upward Bound, Galveston College, su Mesa Directiva, oficiales, empleados y voluntarios no serán responsables.

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre o Guardián

\_\_\_\_\_  
Fecha

**Permiso para la Red Internet**

Yo autorizo y permito a mi hijo(a) que participe en la investigación de Internet, estudios, y el desarrollo de una pagina Web durante actividades, talleres, juntas, y eventos patrocinados o conducidos por el programa Upward Bound del Galveston College. Yo entiendo que mi hijo(a) pueda accesar la Red Internet, establecer una cuenta de correo electrónico y diseñar una pagina Web. Los estudiantes serán instruidos acerca de la seguridad y ciudadanía mientras están conectados a la Internet, esto antes de permitirles conectarse a la Internet. Entiendo que usar la Internet en una forma incorrecta es causa para que mi hijo(a) sea suspendido del programa Upward Bound.

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre o Guardián

\_\_\_\_\_  
Fecha

**Permiso para atencion medico**

En el caso de que mi hijo(a), \_\_\_\_\_, esté involucrado en una emergencia médica y no se me pueda contactar, autorizo al personal de Upward Bound de Galveston College a tomar decisiones con respecto a su atención médica inmediata, incluida la hospitalización, la administración de medicamentos recetados, y tratamiento o evaluación por un médico. Tenga en cuenta la siguiente información sobre el historial médico de mi hijo, incluidas las alergias, los medicamentos y cualquier discapacidad física sobre la que se debe alertar a un médico.

**Alergias:**

**Medicamentos:**

\_\_\_\_\_  
**Nombre de aseguranza y numero:**

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre o Guardián

\_\_\_\_\_  
Fecha



## **Autorización Para la Revelación de Información**

*Galveston College  
4015 Avenue Q  
Galveston, TX 77550  
(409) 944-1253*

### ***Upward Bound***

---

Entiendo que como parte del proceso de selección para el programa de Upward Bound en Galveston College, los registros escolares, incluyendo transcripciones, resultados de pruebas e informes de progreso académico tendrán que ser revisados.

También entiendo que para participar en el programa Upward Bound, esta información será requerida a través de mi escuela secundaria y carrera universitaria. Esta información es necesaria para realizar el seguimiento del desempeño de los participantes del programa y graduados.

Por la presente autorizo al programa Upward Bound de Galveston College para solicitar la siguiente información de las escuelas secundarias y universidades a las que asisto a través de mi graduación de la Universidad:

- 1.) Escuela de educación/asistencia/disciplina/comportamiento registros
- 2.) Transcripciones
- 3.) Resultados de las pruebas estandarizadas
- 4.) Estado del estudiantes y la información de rendimiento
- 5.) Identificación de los problemas de aprendizaje y modificaciones
- 6.) Las barreras del idioma
- 7.) Datos de salud
- 8.) La información de contacto
- 9.) Ayuda financiera/Información de becas

\_\_\_\_\_  
Imprima Nombre del Estudiante

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Estudiante

\_\_\_\_\_  
Fecha

Yo/Nosotros también doy/damos permiso al programa Upward Bound de Galveston College para solicitar la información señalada anteriormente de cada escuela secundaria y la Universidad que nuestro hijo/hija asiste a:

\_\_\_\_\_  
Imprima Nombre del Padre o Guardián

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre o Guardián

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Imprima Nombre de la Madre o Guardián

\_\_\_\_\_  
Firma de la Madre o Guardián

\_\_\_\_\_  
Fecha

## Upward Bound

### Forma de Permiso Para Distribución de Fotografías

El programa Upward Bound de Galveston College va a utilizar una página web con información sobre el programa para estudiantes de Upward Bound y sus padres/guardianes. Una página del sitio web contiene fotos de los estudiantes y personal que participan en las actividades de Upward Bound. El programa también distribuye otros materiales para el profesorado y el personal de Galveston College, así como para el público externo. Estos materiales contienen fotos, comentarios, y métodos de expresión artística de estudiantes de Upward Bound y los miembros del personal.

Por favor marque la casilla correspondiente:

- Yo doy permiso a TRIO Upward Bound de Galveston College para tomar y enviar fotografías de \_\_\_\_\_ en la página Web de Upward Bound Galveston College. También le doy al programa de Upward Bound de Galveston College el derecho y la licencia para usar el nombre, imagen, semejanza y comentarios de mi hijo/a en materiales públicos internos y externos. Estos materiales incluyen pero no están limitados a anuncios, folletos, libros de visión, comunicados de prensa, revistas, periódicos, boletines, videos, libros y sitios web rostro.
  
- No deseo tener fotografías de \_\_\_\_\_ publicadas en la página web o cualquier otro material del programa TRIO Upward Bound de Galveston College. También no concedo el derecho o licencia a Upward Bound para usar el nombre, imagen, semejanza, o comentarios de mi hijo/a en los materiales para públicos internos o externos.

Al firmar esta hoja, certifico que he leído y entendido por completo la forma de permiso y he marcado la casilla correspondiente antes de firmar. Entiendo que si estoy de acuerdo con este consentimiento, la foto de mi hijo/a de vez en cuando puede/no puede aparecer en la página web de TRIO Upward Bound de Galveston College, incluyendo su nombre, semejanza, imagen, y comentarios pueden aparecer en otros materiales.

\_\_\_\_\_  
Firma del Estudiante

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre o Guardián

\_\_\_\_\_  
Fecha

## **Declaración de Compromiso del Estudiante**

Como participante en el programa Upward Bound en Galveston College, estoy de acuerdo en participar en el programa y hago un compromiso sincero para participar plenamente en el programa de Upward Bound. Me comprometo a mi plena participación en el programa anual académico, así como el programa de verano de seis semanas. Yo en todo momento me comportare de tal forma que sea una fuente de orgullo para mí mismo, mi familia, mi comunidad, mi escuela, y al programa de Upward Bound. Reconozco que esta oportunidad es un privilegio, y me doy cuenta de que puede ser retirada del programa si no atiendo a las reglas. No voy a usar alcohol, productos de tabaco, o drogas de cualquier tipo. Voy a cumplir con las reglas y regulaciones establecidas por el programa Upward Bound y contratos anuales. Mientras estoy en Galveston College, voy a seguir todas las reglas y regulaciones establecidas del colegio; y en todo momento, tratar a los demás con respeto.

Me doy cuenta de que el propósito principal del programa Upward Bound es para facilitar mi preparación para entrar en la Universidad y mi éxito una vez allí. Me doy cuenta que esto probablemente puede significar que tendrá que estudiar más que mis compañeros y en los momentos en que no sean necesarios para estudiar. Sin embargo, también entiendo que todas las actividades de Upward Bound son para fortalecer mis habilidades de estudio académico y ayudar a mejorar mi persona para estar más preparado/a para empezar el colegio, vivir sin mis padres o tutores, y tener éxito tanto en mis cursos y en la vida.

Con mi firma estoy de acuerdo con la declaración anterior de compromiso.

\_\_\_\_\_  
Firma del Estudiante

\_\_\_\_\_  
Fecha

## **Declaración de Compromiso de los Padres**

Yo entiendo que la participación en el programa Upward Bound requiere un fuerte compromiso de los padres o tutores así como de los estudiantes. Los estudiantes están obligados a asistir cuatro horas de tutoría cada semana durante el año escolar y participar dos sábados por mes en Galveston College. Los padres o tutores deben dar su consentimiento de alentar y apoyar a su hijo(a) en todas estas actividades y también deben estar de acuerdo en proporcionar transporte.

Estudiantes que participan en el programa Upward Bound también necesitan participar en el componente de seis semanas en el verano durante los meses de junio y julio. No pueden trabajar fuera del programa hasta después de aproximadamente las 8 p.m. de lunes a jueves.

Con su firma a continuación, usted acepta que su hijo(a) puede participar en el Programa Upward Bound. También acepta alentar su participación en todas las actividades de Upward Bound y proporcionar transporte o hacer los arreglos necesarios para que su hijo(a) asista a todas las actividades del Programa Upward Bound.

Además, mediante su firma a continuación usted reconoce que ha leído y apoya la Declaración de Compromiso de Estudiante, ubicado en la Aplicación de Admisión para Estudiante, firmada por su hijo(a).

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre/Tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

# UPWARD BOUND PROGRAM

## ***Teacher Evaluations Contact Information***

**Upward Bound staff will email and collect evaluations from teachers.**

Student's Name \_\_\_\_\_ Grade \_\_\_\_\_ ID \_\_\_\_\_

English Teacher's Name \_\_\_\_\_

English Teacher's Email \_\_\_\_\_

Math Teacher's Name \_\_\_\_\_

Math Teacher's Email \_\_\_\_\_

Science Teacher's Name \_\_\_\_\_

Science Teacher's Email \_\_\_\_\_