

SOLICITUD ESTUDIANTIL 2018-19

Por favor **ESCRIBA CON LETRA DE MOLDE** y complete **AMBOS** lados de la solicitud. La **FECHA LÍMITE** para la entrega de la solicitud para que sea incluida en la lotería es el **19 de enero de**

Información del padre o tutor

Padre o tutor 1: _____ **Parentesco con el estudiante:** _____
 Nombre Apellido

Teléfono principal: (____) _____ - _____ Celular Casa Trabajo

Correo electrónico: _____

¿Cuál es el mejor **MODO** de comunicarnos con el padre o tutor 1? Correo electrónico Teléfono Texto Correo postal

Padre o tutor 2: _____ **Parentesco con el estudiante:** _____
 Nombre Apellido

Teléfono principal: (____) _____ - _____ Celular Casa Trabajo

Correo electrónico: _____

¿Cuál es el mejor **MODO** de comunicarnos con el padre o tutor 2? Correo electrónico Teléfono Texto Correo postal

Contacto de otro familiar o amigo: _____ **Teléfono:** (____) _____ - _____
 Nombre Apellido

Información del estudiante

Nombre completo: _____ **Nombre preferido:** _____
 Nombre Apellido Inicial segundo nombre

Fecha de nacimiento del estudiante (mm/dd/aaaa): ____/____/____ **Sexo:** _____ Femenino _____ Masculino

¿El estudiante vive con uno o ambos de los padres o tutores? (Por favor marque) Ambos Padre 1 Padre 2

Dirección principal del estudiante: _____
 Calle Apartamento/Unidad #

 Ciudad Estado Código postal

Nombre de su escuela actual: _____ **Grado actual:** _____

Grado al que solicita ingresar (Indique el nivel al que va a pasar en el año escolar 2018-19) 5° 6° 7° 8° 9°

* # de identificación de MNPS: 190 - _____

(*Nota: Si no es estudiante de las escuelas públicas de Nashville (MNPS), por favor acuda a alguno los centros de inscripción de MNPS ubicados en cualquiera de las secundarias superiores (*high school*) para registrarlo y obtener su número de identificación. Éste no se requiere para presentar la solicitud. Puede proceder con esta solicitud sin tener el número. Sin embargo, si es aceptado, es obligatorio que lo tenga antes de su inscripción.*)

¿Preferencia de campus para la escuela intermedia? Sin preferencia Academia Valor Flagship Academia Valor Voyager
 Si indicó una preferencia, ¿por qué esta preferencia (por ejemplo: amigos que asisten ahí, etc.)? _____

Demografía del estudiante

*Esta información no afectará la solicitud de su hijo a Valor. Nos ayudará a asegurar que tengamos un grupo diverso de solicitantes. Marque todos los que se aplican:

Raza del estudiante 1 *

- Afro-americano/negro
- Indio americano/nativo americano
- Asiático
- Hispano o latino
- Medio oriente o africano del norte (MENA)
- Multi-racial
- Blanco / caucásico
- Otro: _____

Raza del estudiante 2 (origen étnico)*

- Asiático
- Egipcio
- Europeo
- Hispano o latino
- Curdo
- Medio oriente
- Nigeriano
- Africano del norte
- Somalí
- Otro: _____

Idioma(s) que se habla(n) en casa*

- العربية (Árabe)
- Birmano
- Inglés
- كوردى (Curdo)
- (Nepalí)
- Soomaali (somalí)
- Español
- Otro: _____

Por favor seleccione el grupo de ingresos que corresponda a su vivienda:

* menos de \$16,000
 \$16,000 a \$29,999

\$30,000 a \$59,999
 \$60,000 o más

Cantidad total de familiares que viven en la vivienda * _____ (niños y adultos)

Información sobre los hermanos y la familia

Si el solicitante actualmente tiene un **hermano que asiste a Valor**, por favor indique

su nombre completo: _____ Grado del hermano: _____ Campus de Valor: Flagship Voyager

Si el solicitante está **presentando su solicitud junto** con otro hermano este año escolar, por favor indique

su nombre completo: _____ Grado que solicita: _____

¿Alguno de los padres o tutores del estudiante es miembro del personal o de la Junta Directiva de Valor? SI NO

Si sí, indique el nombre completo del padre o tutor: _____

Por favor conteste las siguientes preguntas y firme la solicitud

¿Cómo **SE ENTERÓ** de Valor? En línea/medios sociales (sitio web, Facebook, Twitter) Organización comunitaria (iglesia, biblioteca, café)

Medios de comunicación (periódico, TV, radio) Volante/folleto Familia de Valor Empleado de Valor

MNPS (feria de opciones escolares, escuela local, sitio web de MNPS) Amigos/familia/colegas (no afiliados a Valor) Otro (indique): _____

¿En qué **IDIOMA** prefiere recibir nuestros comunicados? _____

¿Qué es lo que más le **INTERESA** de Valor? Programa académico Diversidad Enriquecimientos Equipo Seguridad

Ubicación Comportamiento/cultura Aprendizaje socio-emocional Valores de Valor Atletismo

Enriquecimientos y clubes extracurriculares Otro (especifique): _____

¿Qué otras escuelas secundarias **INTERMEDIAS** o **SUPERIORES** está usted considerando? _____

Afirmo que toda la información que estoy proporcionando es correcta.

Firma del padre o tutor: _____ Nombre: _____ Fecha: _____

OFFICE USE ONLY/SÓLO PARA USO DE LA OFICINA: Date & Time Application Received _____ Received by _____ MNPS ID # Verified in IC _____

Entered in Schoolmint _____ Entered in SAS _____ Follow-up with applicant needed for: _____