

Información del Estudiante (Student Information)

Nombre y Apellido (First and Last Name): _____	Grado (Grade): _____ Género (Gender): _____
Dirección (Address): _____	Fecha de Nacimiento (Birthdate): _____
Ciudad (City): _____ Código Postal (Zip Code): _____	Año de graduación (Graduation Year): _____
Nº del teléfono celular del estudiante (Student Cell Phone): _____	¿Participas en los programas TRIO's, Upward Bound, y/o Educational Talent Search? (Are you in TRIO's Upward Bound and/or Educational Talent Search) Si: _____ No: _____
Correo electrónico de estudiante (Student personal email): _____	Escuela Actual (School Attending): _____

Información del Padre/Guardián (Parent/Guardian Information)

Nombre del padre/ guardián 1 (Name of Parent/Guardian 1): _____	Relación con el estudiante (Relationship to student): _____
Nombre del padre/ guardián 2 (Name of Parent/Guardian 2): _____	Relación con el estudiante (Relationship to student): _____
Nº de teléfono de celular (Cell phone #): _____	Nº de teléfono de casa (Home phone): _____
Correo electrónico (Email): _____	
Marque el método de contacto que prefiere (Preferred method of contact, select one):	
Número de teléfono celular (Cell phone #): ___ Número de teléfono de casa (Home phone #): ___ Correo electrónico (Email): ___	

Características del Estudiante (Demographics)

Etnia del estudiante (*Seleccione una, es requerido para el reporte federal*) (Student Ethnicity, check one required for federal reporting)

Hispano(a) /Latino(a) (Hispanic/Latino): _____ No Hispano(a) /No Latino(a) (Non Hispanic/Non Latino): _____

Raza del estudiante (*Seleccione una, es requerido para el reporte federal*) (Student Race, check one required for federal reporting)

Indio(a) Americano(a), Nativo(a) de Alaska (American Indian or Alaskan Native): _____ Asiático(a) (Asian): _____

Afro-Americano(a) (Black or African American): _____ Blanco(a) (White): _____

Nativo(a) de Hawái o Islas del Pacífico (Native Hawaiian or Pacific Islander): _____ Dos a más razas (Two or more race): _____

¿Qué idioma se usa más en casa? (What language(s) is spoken in your home): Inglés (English): _____ Español (Spanish): _____

Otro (Other): _____

¿Tiene algún hermano/a que esta atendiendo a la secundaria o preparatoria? (Do you have siblings in middle school, junior high, or high school?) Si: _____ No: _____ Si respondió que si, a cuáles escuelas asisten y sus nombres (If yes, list their name(s) and school(s) they attend): _____

¿Alguno de sus padres termino una carrera profesional (licenciatura)? (Does one or both of your parent(s) have a Bachelor's degree?) Si: _____ No: _____

Cuidado Temporal /Sin Hogar (Foster Care/Homeless)

¿Está actualmente o ha estado en cuidado temporal/proctor? (Are you currently, or have you been in foster/proctor care?) Si: _____ No: _____

¿Está actualmente o ha estado sin hogar? (Are you currently, or have you been homeless?): Si: _____ No: _____

Definición de personas sin hogar

La Ley McKinney-Vento define a los niños sin hogar como "individuos que carecen de una residencia nocturna fija, regular y adecuada. La Ley provee ejemplos de niños que estarían bajo esta definición:

- Niños y jóvenes que comparten la vivienda debido a la perdida de vivienda, dificultades económicas o una razón similar.
- Niños y jóvenes que viven en moteles, hoteles, parques de caravanas o lugares de campamento debido a la falta de alojamiento alternativo.
- Niños y jóvenes que viven en refugios de emergencia o transición.
- Niños y jóvenes abandonados en hospitales.

- Niños y jóvenes en espera de colocación en hogares de crianza.
- Los niños y jóvenes cuya residencia nocturna principal no se utiliza habitualmente como alojamiento para dormir (por ejemplo, bancos de parques).
- Niños y jóvenes que viven en automóviles, parques, espacios públicos, edificios abandonados, viviendas de baja calidad, estaciones de autobús o tren.

Defining Homeless:

The McKinney-Vento Act defines homeless children as “individuals who lack a fixed, regular, and adequate nighttime residence.” The act provides examples of children who would fall under this definition:

- Children and youth sharing housing due to loss of housing, economic hardship, or a similar reason.
- Children and youth living in motels, hotels, trailer parks, or campgrounds due to lack of alternative accommodations.
- Children and youth living in emergency or transitional shelters.
- Children and youth abandoned in hospitals.
- Children and youth awaiting foster care placement.
- Children and youth whose primary nighttime residence is not ordinarily used as a regular sleeping accommodations.
- Children and youth living in cars, parks, public spaces, abandoned buildings, substandard housing, bus or train stations park benches, etc.

Al presentar y entregar esta aplicación, usted será considerado para participar en GEAR UP Utah. Este programa está diseñado para ayudar a los estudiantes de la secundaria y orientarlos, en su incorporación y la culminación exitosa de sus estudios en la universidad.

(By completing and returning this application form, you are submitting yourself for consideration to participate in GEAR UP Utah. This program is designed to help students graduate from high school and prepare themselves for successful enrollment in and completion of college.)

Firma del estudiante (Student Signature): _____ Fecha (Date): _____

Elegibilidad Financiera (Financial Eligibility)

A fin de que el estudiante que usted representa califique para ser inscrito en GEAR UP Utah, él (ella) necesita ser elegible bajo las normas del programa de comida escolar gratis o a precios reducidos. El personal militar no necesita incluir el subsidio de vivienda cuando informa los ingresos.

(In order for your student to qualify to be enrolled in GEAR UP Utah, they need to be eligible under the *Free and Reduced-Price School Meals Guidelines*. Military personnel do not need to include housing allowance when reporting income.)

¿Está en el sistema de cuidado temporal/proctor care o sin hogar? Sí:___ No:___ Si respondió que sí, no termine de llenar esta página. (Is student in foster/proctor care or Homeless? If yes, then you do not need to complete this portion)

¿El número de personas que residen en mi hogar es ? (The number of persons in my household): _____

El total de ingreso familiar es (The total gross income for my household is \$) \$ _____ por (por) Seleccione una (Circle one): Año (Year) / Mes (Month) / Dos veces por mes (Twice per Month) / Cada dos semanas (Every two weeks) / Semanal (Weekly)

De acuerdo a la tabla abajo, de ingreso familiar (*seleccione una*) es superior/menor del ingreso correspondiente al número de personas que residen en mi hogar. (According to the chart below my family's income is (circle one) above/below the matching income level for my household size.)

Basado en esta información, mi hijo/a (Based on this information, my son/daughter/child is)

Nombre del estudiante: _____ es:

Elegible para recibir almuerzo gratis o a costo reducido (Eligible for Free or Reduced Lunch): _____

No elegible para recibir almuerzo gratis o a costo reducido (Not eligible for Free or Reduced Lunch): _____

El número de personas que residen en mi hogar (Household Size)	Año (Yearly)	Mes (Monthly)	Dos veces por mes (Twice per month)	Cada dos semanas (Every two weeks)	Semanal (Weekly)
1	23,828	1,986	993	917	459
2	32,227	2,686	1,343	1,240	620
3	40,626	3,386	1,693	1,563	782
4	49,025	4,086	2,043	1,886	943
5	57,424	4,786	2,393	2,209	1,105

6	65,823	5,486	2,743	2,532	1,266
7	74,222	6,186	3,093	2,855	1,428
8	82,621	6,886	3,443	3,178	1,589
Cada persona adicional (Each additional person)	8,399	700	350	324	162

Esta tabla es válida desde July 1, 2021 a June 30, 2022. Source <https://www.govinfo.gov/content/pkg/FR-2021-03-04/pdf/2021-04452.pdf>

Nombre del padre/guardián, por favor en letra de molde (Parent/Guardian Printed Name): _____

Firma del padre/guardián (Parent/Guardian Signature): _____ Fecha (Date): _____

**Por favor tenga en cuenta que este formulario no es una aplicación para almuerzos escolares gratis o de costo reducido, sino un formulario para el Programa de Educación GEAR UP. Si quiere aplicar a un programa de almuerzos escolares gratis o de costo reducido, por favor contacte la escuela de su estudiante (*Please note that this form is not an Application for Free & Reduced-Price School Meals, but rather an eligibility verification form for the GEAR UP Program. If you would like to apply for Free & Reduced-Price School Meals Program, please contact your student's school.)*

For office use only: Accepted _____ Denied: _____ Counselor Initials: _____ Date: _____

Comunicado de Prensa (Media Release)

Yo, _____, (Nombre del Padre/Guardián) por la presente, concedo a GEAR UP Utah, Utah Valley University Yo autorizo al programa de GEAR UP, actuando a través de sus agentes, empleados, o representantes, a tomar fotos, videos, y/o grabaciones de audio de mi hijo/a, incluyendo su nombre, imagen, semblante, desempeño, y/o su voz. ("Mediático"). Yo concedo al programa de GEAR UP el derecho ilimitado de reproducir, usar, exponer, demostrar, desempeñar, transmitir, crear obras derivados de, y distribuir a los medios de comunicación de cualquier manera o medio que existe ahora o de aquí en adelante que se desarrolle, a perpetuidad, y a través del mundo. Estoy de acuerdo que el programa de GEAR UP incluyendo sus cesiones y receptores podrán usar los medios de comunicación, por cualquier razón incluyendo, pero no limitado a márketing, promoción, publicidad, y otros propósitos promocionales. Estoy de acuerdo que el programa de GEAR UP tendrá la autoridad editorial final sobre el uso de los medios de comunicación, y dispenso cualquier derecho de inspeccionar o aprobar cualquier uso en el futuro. Entiendo que ni yo ni mi hijo/a recibiremos compensación por participar en los medios de comunicación ahora, ni en el futuro. Dispenso y totalmente libero de responsabilidad al programa de GEAR UP, y sus fideicomisarios, empleados, agentes, y representantes, de cualquier declaración, daño, perjuicios, o responsabilidad surgiendo del uso de mi hijo/a en los medios de comunicación de GEAR up, en futuro uso, y de publicar la información detallada abajo. Yo entiendo que puedo revocar este comunicado en cualquier momento informando a esta agencia por escrito.

(I, (Parent/Guardian Name) do hereby grant GEAR UP Utah, Utah Valley University, acting through its agents, employees, or representatives, to take photographs, video, and/or voice ("Media"). I grant the GEAR UP Program an unlimited right to reproduce, use, exhibit, display, perform, broadcast, create derivative works from, and distribute the media in any manner or media now existing or hereafter developed, in perpetuity, throughout the world. I agree that the media may be used by the GEAR UP program, including its assignees and transferees, for any purpose including but not limited to marketing, advertising, publicity, or other promotional purposes. I agree that the GEAR UP Program will have final editorial authority over the use of the media, and I waive any right to inspect or approve of any future use of the media. I acknowledge that neither I, nor my child, will receive compensation for participating in the media or for any future use of the media. I release and fully discharge the GEAR UP Program, and its trusses, employees, agents, and representatives, from any claim, damages, or liability arising from or related to my child's inclusion in the media, the GEAR UP program's future use of the media, and the GEAR UP Program release of the information detailed below. I understand that I may revoke this release at any time by informing this agency in writing.)

Firma de estudiante (Student Signature): _____ Fecha (Date): _____

Firma del padre/guardián (Parent Signature): _____ Fecha (Date): _____

GEAR UP Utah Autoracion de Compartir la Informacion (GEAR UP Utah Authorization for Release of Information)

Yo, _____, Nombre del Padre/Guardián otorgo a los representantes del GEAR UP Utah incluyendo sus evaluadores externos, autorización para contactar a padres, guardianes y estudiantes, para dar y obtener información de fuentes de datos provenientes de la escuela, el distrito y el estado con respecto a la siguiente persona: (I, (Parent/Guardian Name) do hereby grant the representative of GEAR UP Utah, including their external evaluators, authorization to contact parents/guardians and students, and to release and/or obtain information from school, district and state data sources regarding the following individual):

Nombre del estudiante, por favor en letra de molde (Student printed name): _____

Razón para compartir la información (Reason for release of information):

Para hacer un seguimiento a los éxitos del estudiante en la escuela y ayudar a facilitar su preparación y éxitos al continuar su educación más allá de la secundaria y de la preparatoria. Especifique el tipo de información que puede ser compartida (esta información puede ser proporcionada por la escuela, el distrito o por la Oficina de Educación del Estado. (To track student's success in school and help facilitate their preparation for and success in continuing their education beyond middle school and high school. Specific types of information to be released (this information may be provided by the school, district, or State Office of Education):

Identificación del estado del estudiante (Student State ID)	Horario de Clases (Class Schedule)	Registro acumulado del estudiante Cumulative (Cumulative Student Record)	Transcripciones, reporte de grados, calificación en los exámenes (Transcripts, Grades, and Test Scores)
Información sobre IEP/LEP (IEP/LEP Information)	Asistencia (Attendance)	Condición gratis/reducido costo de almuerzo/elegibilidad (Free/Reduced Lunch Status/Eligibility)	Información sobre preparación universitaria y profesional (College & Career Readiness Information)

Yo entiendo que puedo revocar este permiso en cualquier momento, informando a la agencia de forma escrita.

(I understand that I may revoke this release at any time by informing this agency in writing.)

Firma del estudiante (Student Signature): _____ Fecha (Date): _____

Firma del padre/guardián (Parent/Guardian Signature): _____ Fecha (Date): _____

Asesor/Advisor del GEAR UP Utah (GEAR UP Advisor): _____ Fecha (Date): _____

Esta información será ofrecida a partir de la fecha de la firma (This release is effective as of the date signed)

Indique alguna persona adicional que pueda tener acceso a la información del estudiante, divulgadas por los estudiantes durante nuestra(s) sesión(es) (por ejemplo: hermano(a), abuelo(a), otro representante de los padres.

(Any additional individuals who may have access to protected student information disclosed by students during our session(s). (i.e. sibling, grandparents, or other parent representative)

Nombre(s) y números de teléfono: (Name(s) and Phone Numbers): _____

Por favor entregue la aplicación completa a su Asesor de GEAR UP

Please return this form to your GEAR UP Counselor/Advisor

For Office Use Only			
GEAR UP Counselor/Advisor Initial: _____		Enrollment date: _____	
		Accepted: Yes _____ No _____	
Student SSID: _____			
IEP: Yes _____ No _____	LEP: Yes _____ No _____	Homeless: Yes _____ No _____	Foster Care: Yes _____ No _____
Data entry/verification of enrollment packet:			
Release _____	FRLV _____	Entered into compass by _____	Date: _____