

# Tri-State HEP

## Programa de Equivalencia de Preparatoria/Secundaria

Aplicación para el Programa HEP

Fort Scott Community Collage

2108 S. Horton St.

Fort Scott, KS 66701



Esta información es solo para uso del programa y no será reportado a ninguna otra agencia.

### Datos Personales

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido
Dirección de Correo	Ciudad	Estado
Código postal		
Domicilio (si es diferente)	Cuidad	Estado
Código postal		
Teléfono de domicilio	No. de celular	Teléfono de trabajo
Edad	Fecha de nacimiento	Correo electrónico
Empleador		

Padres o custodia legal (para personas menores de 18 años de edad)

Estado civil:

- Soltero/a     
  Casado/a     
  Divorciado/a  
 Separado/a     
  Viudo/a

Sexo:

- Hombre  
 Mujer

Origen Étnico:

- Caucásico/a     
  Hispano/a-Latino/a     
  Indio Norte Americano/Alaskan     
  Asiático  
 Afro-Americano/a     
  Más de una raza     
  Hawaiano/Isleño del Pacifico

Nombre de la persona para llamar en caso de emergencia	Relación		
Dirección de Correo	Ciudad	Estado	Código Postal
Teléfono de domicilio	No de celular	Teléfono de trabajo	

### Estudios Anteriores

Ultima Escuela reciente	Direcion de la Escuela	Grado que asistió
¿Ha asistido a clases de GED en el pasado?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
¿Dónde?	¿Cuándo?	
¿Ha presentado el examen de GED antes?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
¿Dónde?	¿Cuándo?	Materias aprobadas
Idioma que usted usa para estudiar	Necesidades especiales	



**Historia de trabajo del estudiante o sus padres/custodia (Historia de Ingresos de los últimos 2 años.)**

<b>Fechas:</b> Inicio de/a Finalización	<b>Nombre del Empleador</b> Domicilio, Ciudad y Estado, Teléfono	<b>Cultivo/Actividad</b> Sea específico en la descripción	<b>Principal Contribuyente</b> Madre, padre, tutor, o uno mismo
<b>Ejemplo:</b> Mes: _05_ Año:2005_ a Mes: _08_ Año:2005_	<b>Ejemplo:</b> John Miller Dairy 2350 Kansas Road Marmaton, KS 66701 620-123-4567	<b>Ejemplo:</b> ordeñando vacas	<b>Ejemplo:</b> yo mismo
Mes: _____ Año: _____ a Mes: _____ Año: _____			
Mes: _____ Año: _____ a Mes: _____ Año: _____			
Mes: _____ Año: _____ a Mes: _____ Año: _____			
Mes: _____ Año: _____ a Mes: _____ Año: _____			
Mes: _____ Año: _____ a Mes: _____ Año: _____			

Aunque no es un requisito proveer prueba de su historia de trabajo para ser considerado/a para el Programa de Equivalencia de Preparatoria/ Secundaria, si usted tiene documentos Disponibles por favor mándelos con su solicitud. La información acerca de mi trabajo como migrante y/o trabajador/a de temporada es correcta y cierta.

Entiendo que doy esta información para calificar y recibir ayuda del gobierno federal para asistir a este programa de HEP. Fort Scott Community Collage Tri-State HEP tiene el derecho de verificar estos datos.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

**Notas del testigo**

\_\_\_\_\_  
Examinador de la aplicación

\_\_\_\_\_  
Fecha

## Permiso de Revelar Información

Autorizo al Estado del Programa de Educación del Migrante (MEP) y (o) al Programa Nacional de Trabajadores de Agricultura (NFJP), Workforce Investment Act, WIA, Sección 167 para mandar una copia de elegibilidad a Tri-State HEP. Estas se mandan al personal de Fort Scott Community College.

Ponga sus iniciales si está de acuerdo. Estudiante \_\_\_\_\_ Padres/Custodia legal \_\_\_\_\_

Autorizo a cualquier centro de Examinación de enviar una copia de las calificaciones de mi prueba oficial y también mi diploma de GED al personal de Tri-State HEP en Fort Scott Community College.

Ponga sus iniciales si está de acuerdo. Estudiante \_\_\_\_\_ Padres/Custodia legal \_\_\_\_\_

Autorizo al Programa de Equivalencia de Preparatoria (Tri-State HEP) a compartir cualquier información personal con agencias escolares y/o gubernamentales.

Ponga sus iniciales si está de acuerdo. Estudiante \_\_\_\_\_ Padres/Custodia legal \_\_\_\_\_

Autorizo al Programa de Equivalencia de Preparatoria (Tri-State HEP) para brindarme ayuda médica y/o dental en caso de emergencia.

Ponga sus iniciales si está de acuerdo. Estudiante \_\_\_\_\_ Padres/Custodia legal \_\_\_\_\_

Autorizo al programa de Tri-State HEP que las fotografías o videos de \_\_\_\_\_ puedan ser usadas por el programa y ser asignadas para artículos de periódicos, producciones audio-visuales, televisión, sitios de red, etc., sin compensarme. Además, permito que tales fotografías, negativos de video a placas para proyectar sean la propiedad única de Tri-State HEP. Tales fotografías o videos no pueden ser usadas para propósitos comerciales.

Ponga sus iniciales si está de acuerdo. Estudiante \_\_\_\_\_ Padres/Custodia legal \_\_\_\_\_

Por medio de este documento hago saber y constar que voluntariamente absuelvo a Fort Scott Community College y a toda la gente que en dicha escuela trabajan de cualquier responsabilidad en cuanto a accidentes, daños, enfermedades, y/o cualquier otro tipo de contratiempos que sucedieran en el transcurso de cualquier viaje, salida, o actividad por parte de Fort Scott Community College en los que soy participante.

Ponga sus iniciales si está de acuerdo. Estudiante \_\_\_\_\_ Padres/Custodia legal \_\_\_\_\_

Por este medio certifico que yo, \_\_\_\_\_, honesta y verdaderamente he contestado todas las preguntas de acuerdo con mi mejor conocimiento. Entiendo que dar información falsa puede terminar mi participación en este programa.

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante

La firma de los padres/o custodia legal es necesaria si el solicitante es menor de 18 años.

Por este medio doy mi permiso para que \_\_\_\_\_ asista al Programa de Equivalencia de Preparatoria en Tri-State HEP en Fort Scott Community College.

\_\_\_\_\_  
Firma de los padres/o custodia legal

\_\_\_\_\_  
Fecha



Llamada libre: 1-(888) 372-2437  
Teléfono: (620) 768-2908. ext. 22

Tri-State HEP  
Fort Scott Community College  
2108 S. Horton St.  
Fort Scott, KS 66701  
[www/tri-statehep.org](http://www/tri-statehep.org)



Correo electrónico: [santosm@fortscott.edu](mailto:santosm@fortscott.edu)  
Fax: (620) 768-2917

El programa de Tri-State HEP, de Equivalencia de Preparatoria es financiado el 100 por ciento por el Departamento de Educación de E. U. y la Oficina de Educación de Migrante. El dinero otorgado para 2011-2012 es \$447,660.