



Companion Scholars Program (Spanish)

Programa de Acompañantes Académicos

Verano 2021

Solicitud de admisión para estudiantes actuales de 6 ° y 7 ° grado

Envíe a: Companion Scholars Program
ATTENTION: Jill Malik
St. Xavier High School
600 W. North Bend Road
Cincinnati, Ohio 45224

Contactos: Mr. Wayne Miller, Program Director: 513-761-7815, ext. 525 or wmiller@stxavier.org
Ms. Jill Malik, Program Coordinator: 513-761-7815, ext. 526 or jmalik@stxavier.org
Ms. Jaleria Burt, Diversity Coordinator 513-761-7815 ext. 710 or jburt@stxavier.org

Por favor pegue
una foto reciente
del solicitante
tamaño de
billetera .

FECHA LÍMITE DE APLICACIÓN: viernes 26 de marzo de 2021

INSTRUCCIONES:

1. Esta aplicación incluye secciones para estudiantes y padres para completar.
2. **Padres:** firmen el formulario adjunto de consentimiento para divulgar información y envíelo a la escuela actual de su hijo tan pronto como sea posible.
3. **Estudiantes:** Por favor, entregue los formularios adjuntos de Recomendación del maestro a 2 de sus maestros académicos actuales. Puede enviarlos con su solicitud completa o solicitar a los maestros que los envíen directamente a St. Xavier.

FECHAS IMPORTANTES:

1. Viernes, 26 de marzo de 2021: fecha límite para las solicitudes.
2. Sábado 8 de mayo o sábado 22 de mayo de 2021: Sesión de orientación obligatoria (elija una para asistir) para padres y estudiantes (si es admitido)
3. Lunes, 7 de junio - jueves, 1 de julio de 2021: Programa de verano (si es admitido)

PROCESO DE ADMISIÓN

- El Director y el Coordinador de CSP revisan todas las solicitudes de admisión al Programa de Companion Scholars.
- Se considerará cada parte de la solicitud, incluyendo la transcripción académica, las recomendaciones de los maestros, el ensayo de solicitud y las pruebas estandarizadas antes de otorgar la admisión.
- Las admisiones se realizarán de forma continua hasta que el programa esté lleno.
- Se requiere fluidez en inglés para el estudiante.
- El costo de la sesión de verano es de \$ 100.00. La asistencia financiera está disponible con previa solicitud por escrito. A ningún estudiante se le negará la admisión al Programa de verano de CSP únicamente por razones de necesidad económica.

POR FAVOR MARQUE LAS CAJAS APROPIADAS

Grado actual del solicitante:

□ Sexto

□ Séptimo

(POR FAVOR ESCRIBA CON LETRA DE IMPRENTA O MÁQUINA)

<i>Apellido del solicitante</i>	<i>Primer Nombre</i>	<i>Segundo Nombre</i>	<i>Nombre preferido</i>
---------------------------------	----------------------	-----------------------	-------------------------

Dirección *Teléfono con código de área*

Ciudad/Estado/Código postal *Fecha de nacimiento* *E-mail*

<i>Escuela actual</i>	<i>Ciudad</i>	<i>Teléfono de la escuela</i>	<i>Nombre del principal</i>
-----------------------	---------------	-------------------------------	-----------------------------

Religión	Parroquia/Iglesia	Pastor o Sacerdote
----------	-------------------	--------------------

Grupo étnico (opcional): ☐ Nativo de Alaska o Indio americano ☐ Asiático ☐ Isleño Pacífico

☐ Negro/*Afro americano* ☐ Blanco/*Caucásico* ☐ Hispano ☐ Multirracial

☐ *Otro* _____

ESTUDIANTES, por favor llenen la siguiente información:

Además de los mencionados anteriormente, ¿cuáles son algunos de sus pasatiempos, intereses y talentos? (Por favor, responda en oraciones completas).

¿Cómo te describirías a los demás? (Por favor, responda en oraciones completas).

PADRES / TUTORES, respondan las siguientes preguntas:

1. ¿Cuáles son las fortalezas de su hijo? ¿Cuáles son sus debilidades?

2. ¿Por qué quiere que su hijo se inscriba en el Programa de Acompañantes Académicos?

Padres / Tutores: Describa cualquier circunstancia especial que haya afectado el rendimiento del solicitante en la escuela. (Por ejemplo, enfermedad o discapacidad física, dificultades particulares de aprendizaje o cambio frecuente de casa o escuela).

PADRES/INFORMACIÓN DE LA FAMILIA

El solicitante vive con: ☐ Madre y Padre ☐ Madre ☐ Madre y Padrastro ☐ Padre ☐ Padre y Madrastra ☐ Guardián
☐ Pariente ☐ Otro _____

PADRE/PADRASTRO

Por favor marque: ☐ Sr. ☐ Dr. ☐ Rev. ☐ Rev. ☐ Otro _____
☐ Sr. ☐ Jr. ☐ III ☐ M.D. ☐ Ph.D. ☐ D.D.S. ☐ Otro _____

Apellido *Primer Nombre* *Segundo Nombre* *Nombre preferido*

Dirección residencial *Email*

Ciudad/Estado/Código postal *Teléfono de casa con código de área*

MADRE/MADRASTRA

Por favor marque: ☐ Sra. ☐ Srta. ☐ Dr. ☐ Rev. ☐ Otro _____
☐ M.D. ☐ Ph.D. ☐ D.D.S. ☐ R.N. ☐ Otro _____

Apellido *Primer Nombre* *Segundo Nombre* *Nombre preferido*

Dirección residencial *Email*

Ciudad/Estado/Código postal *Teléfono de casa con código de área*

HERMANOS DEL SOLICITANTE

<i>Apellido</i>	<i>Nombre</i>	<i>Edad</i>	<i>Escuela/Universidad</i>
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Entiendo que la tergiversación de los hechos en este formulario puede dar como resultado la denegación de la admisión o la cancelación de la admisión. Al firmar este formulario, acepto cumplir con las políticas y regulaciones del Programa Companion Scholars y la Escuela Secundaria St. Xavier.

Firma del solicitante *Fecha*

Firma del Padre o Guardián *Fecha* *Firma de la Madre o Guardián* *Fecha*

ACUERDO DE SESIÓN DE VERANO:

Entiendo que me estoy comprometiendo a asistir a todas las clases y actividades del programa Companion Scholars. Si soy aceptado, mis padres o yo no planearemos ningún otro evento o vacación durante las fechas y el horario de la Sesión de Verano (del lunes 7 de junio al jueves 1 de julio de 2021) que me impedirá participar plenamente. Asistiré al programa todos los días y trabajaré a mi máximo potencial en todas las clases y actividades. Entiendo que no se tolerará el comportamiento disruptivo e inapropiado. Completaré todas las tareas asignadas, mantendré una actitud positiva y una mente abierta durante toda la sesión de verano.

Firma del solicitante *Fecha*

ENSAYO - Todos los solicitantes

(Utilice solo esta página para responder. Mínimo de 200 palabras).

Describe un desafío que has enfrentado en tu vida y explica cómo superaste ese desafío.