



Toda esta información es confidencial y no le perjudica a su familia de ninguna manera.



Plan of Action for Challenging Times, Inc. Aplicación para Programa Tutorial

301 Georgia Street, Suite 222, Vallejo, CA 94590

Phone (707) 556-9357 Fax (707) 556-9387

INFORMACIÓN DE ESTUDIANTE:

Nombre de Estudiante _____ #o de Seguro Social _____

Hombre Hembra Edad _____ Fecha de Nacimiento _____ Etnicidad _____
(Ponga todas si hay más que una)

Teléfono _____ Celular _____ Correo Electrónico _____

Dirección _____ Ciudad/Estado/Código Postal _____

Cómo Usted descubrió a PACT? _____

Escuela _____ Grado/Nivel de Escuela ____ Promedio de punto de grados (GPA) ____

Estado de Ciudadanía (Por favor marque la caja correcta)

Ciudadano de EE.UU. Residente Permanente Legal _____
(#o de I-551 Tarjeta de Residente)

Con quién vive el/la estudiante: Madre Padre Los Dos Guardián

Es el/la estudiante bajo la tutela del corte, huérfano, o con padres fallecidos?: Sí No

INFORMACIÓN DE LOS PADRES:

Nombre _____ Estatua de los Padres: Soltero Casado Separado Divorciado

Teléfono _____ Celular _____ Correo Electrónico _____

Cualquier padre ha recibido certificado de 4 años de una universidad? Sí No

De cuál universidad, si respondieron "sí"? _____

Sueldo Familiar (Anualmente): _____

Fuente de ingresos: Empleo TANF SSI Desempleo Incapacitado Otro

Número de personas que viven en el hogar _____

**** Yo autorizo a PACT, Inc. para obtener copias de las tarjetas de reporte, transcripciones académicas y resultados de exámenes, de mi hijo/a/mi, para proveerle a el/ella con la asesoría académica. Yo doy permiso para que las imágenes de mi hijo/a/mi (capturadas durante eventos de los programas de Tutoría y/o College Advising a través de video, fotos y cámara digital) sean utilizadas exclusivamente para los propósitos de materiales de promoción para PACT, Inc. (ejemplos: folletos, boletines) y renuncio los derechos de compensación o de propiedad.*

Firma de Estudiante _____ Fecha _____

Firma de Padre _____ Fecha _____
(Requerida si el estudiante es menor de 18 años)

For Staff Use Only:
Recommended by (Staff Signature): _____
Date: _____
Accepted by: _____
Date: _____