

**1. INFORMACIÓN del ESTUDIANTE**

Numero de SASID \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ MN \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Sexo  M  F

Origen Étnico:  Americano Africano  Americano Nativo  Anglo

Americano Asiático  Hispano/Chicano/Latino/Mexicano Americano

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Codigo \_\_\_\_\_

Número de Teléfono \_\_\_\_\_ Número de Teléfono Celular \_\_\_\_\_

Correo Electronico 1 \_\_\_\_\_

Correo Electronico 2 \_\_\_\_\_

¿Usted participa en un programa de comida gratis o reducida?  Sí  No

¿Usted tiene una inhabilidad?  Sí  No

¿Es un estudiante que regresa al programa de MESA?  Sí  No

Si sí, indica los grados usted tomó parte en MESA (liste todo lo que aplica):

*Escuela Primaria*  Kindergarten  1<sup>st</sup> Grade  2<sup>nd</sup> Grade  
 3<sup>rd</sup> Grade  4<sup>th</sup> Grade  5<sup>th</sup> Grade

*Escuela Secundaria*  6<sup>th</sup> Grade  7<sup>th</sup> Grade  8<sup>th</sup> Grade

*Escuela Prepartoria*  9<sup>th</sup> Grade  10<sup>th</sup> Grade  
 11<sup>th</sup> Grade  12<sup>th</sup> Grade

**2. INFORMACIÓN del PADRE**

Nombre de Padre/Guardian \_\_\_\_\_

Número de Teléfono del Trabajo \_\_\_\_\_

El nivel de la educación más alto terminado por padre/guardian

Escuela Secundaria o menos  Graduado de Escuela Secundaria  
 Alguna Colegio  Instituto Profesional  
 Graduado de Colegio  Maestria  
 No lo sé

**¡ASEGÚRESE PARA COMPLETAR  
TRASERO DE FORMA!**

Total Household Income (Select the one that is closest to the total household income)

- \$0-9,999   
  \$10-19,999   
  \$20-29,999   
  \$30-39,999   
  \$40-49,999   
  \$50-59,999  
 \$60-69,999   
  \$70-79,999   
  \$80-89,999   
  \$90-99,999   
  \$100K +

Total Number of People in Household \_\_\_\_\_

### 3. INFORMACIÓN de la ESCUELA

Nombre de la Escuela \_\_\_\_\_

Distrito \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Escuela Primaria   
  Escuela Secundaria   
  Escuela Preparatoria

Tanteos de CSAP (Ponga sus tanteos de CSAP más recientes en una lista. Si usted no tiene una copia o recuerda, pregunta a su consejero)

Año \_\_\_\_\_

#### Primary Career Interest

- Engineering (all types)  
 Mathematics  
 Business  
 Health Careers/Bio Sciences  
 Science  
 Computer Science (Technology)  
 Other \_\_\_\_\_

	Advanced	Proficient	Partially Proficient	Unsatisfactory
Math	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reading	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Science	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Writing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lista de Clase

Matemáticas   
  Matemáticas Generales   
  Preálgebra   
  Álgebra 1   
  Álgebra 2  
 Geometría   
 Trigonometría   
 Pre-Cálculo   
 Cálculo   
 Otro \_\_\_\_\_

Ciencia   
 MS General Science   
 HS General Science   
 Química   
 Física  
 Ciencia Ambiental   
 Anatomía   
 Biología   
 Otro \_\_\_\_\_

Inglés \_\_\_\_\_

Idioma \_\_\_\_\_

Asignaturas Optativas \_\_\_\_\_

#### Estudiantes de Secundaria Solamente

¿Usted ha tomado el ACT/SAT o PSAT                       Sí                       No

¿Así es, cual fue el resultado?                      SAT \_\_\_\_\_                      ACT \_\_\_\_\_

¿Dónde planea ir a la universidad?

	Nombre de colegio/universidad	Estado	Carrera Deseada
1a Opción			
2a Opción			

### 4. CERTIFICACIÓN

\_\_\_\_\_  
Firma del Estudiante                      Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre/Guardian                      Fecha