



Querido Solicitante:

El Programa de Matemáticas y Ciencias Destinado Hacia Arriba (UBMS por sus siglas en inglés) del Centro para el Desarrollo Comunitario New Covenant (NCCDC por sus siglas en inglés) es un programa educativo financiado con fondos federales, el cual prepara a estudiantes de escuela secundaria (high school) para la universidad y carreras en el campo de matemáticas y ciencias. El programa UBMS del NCCDC sirve a los estudiantes del Condado Union que asisten a la escuela secundaria Monroe High y Forest Hills High. Los estudiantes deben haber completado el 8º grado al momento de la admisión al programa.

Si usted está interesado en participar en el programa de Matemáticas y Ciencias Destinado Hacia Arriba, por favor siga las instrucciones a continuación para completar el proceso de solicitud:

- (1) Complete el paquete de solicitud entero entregando toda la información requerida tal y como es descrito.
- (2) Entregue una copia del formulario de declaración de impuestos 1040 o 1040ª de los padres para el año previo. (La declaración de impuestos debe incluir la firma de los padres)
- (3) Entregue una copia del expediente (transcript) de la escuela secundaria del estudiante o la tarjeta de reporte más reciente y los resultados de los exámenes.
- (4) Firme el Formulario de Consentimiento para que el departamento de orientación de su escuela pueda entregar sus récords académicos al Programa de Matemáticas y Ciencias con Destino Hacia Arriba.
- (5) Entregue dos (2) cartas de recomendación: Una (1) de un profesor académico (matemáticas/ciencias) y una (1) del consejero (counselor) de su escuela secundaria.
- (6) Regrese la solicitud completada a: **Upward Bound Math & Science Program, Attn: Jasmine Huntley, 402 E. Hudson St. Monroe, NC 28112**, o por correo electrónico a newcovenantcdctrio@gmail.com

Su solicitud no puede ser procesada sin completar toda la información requerida. Una vez su solicitud haya sido recibida, será notificado por correo del estado de su solicitud. Si tiene alguna pregunta, contacte nuestra oficina al (704) 226-1702. Gracias por su interés en nuestro Programa de Matemáticas y Ciencias Destinado Hacia Arriba.

Cordialmente,

Jasmine Huntley

Jasmine Huntley

Coordinadora del Programa

NCCDC Matemáticas y Ciencias Destinado Hacia Arriba

**Upward Bound Math & Science
Program
New Covenant Community Development
Center
402 E. Hudson St. Monroe, NC 28112
(704) 226-1702 Fax (704) 283-7665**

Para Uso Exclusivo de la Oficina	
Ingreso Imponible \$ _____	Tamaño del Hogar _____
(Taxable)	
Códigos de Elegibilidad:	
<input type="checkbox"/> LI/FG	<input type="checkbox"/> FG <input type="checkbox"/> Militar <input type="checkbox"/> LI <input type="checkbox"/> Discapacitado <input type="checkbox"/> Sin Hogar / Apadrinado (Foster)
Firma del Coordinador _____	
Fecha Inicial de Servicio: ____/____/____	Iniciales: _____

El Programa de Matemáticas y Ciencias Destinado Hacia Arriba es un programa financiado con fondos federales designado para asistir a estudiantes que deseen continuar con sus estudios más allá del nivel de escuela secundaria con la exploración de oportunidades universitarias y profesionales.

INFORMACION DEL ESTUDIANTE

Nombre: _____ Número de Seguro Social#: _____
 Primer Inicial Apellido
 Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: ____ Zip: _____
 Teléfono de Casa #: _____ Celular del Estudiante #: _____
 E-mail: _____ Número de ID Escolar del Estudiante: _____
 Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Edad: ____ Género: M o F Grado Actual: 8 9 10 11 12
 Nombre de Escuela Media/Secundaria: _____ Talla de Camiseta: S M L XL XXL
 Mes y año esperado de graduación de escuela secundaria: (Mes/Año) ____/____
 Ciudadanía: Ciudadano Americano o Residente Permanente
 Si Residente, Número de Tarjeta: _____
 Etnia: Es usted Hispano/Latino? Sí ____ No ____
 Raza: Indio Americano / Nativo de Alaska ____ Asiático ____ Afroamericano ____
 Nativo de Hawaii/Isleño del Pacífico ____ Blanco ____ Múltiples Razas ____ Otro ____
 Facebook: _____ Twitter: _____

EVALUACION DE NECESIDADES

1	Me gustaría ir a la universidad luego de graduarme de la escuela	Sí	No
2	Me gustaría participar en clases que me van a preparar para el SAT y/o ACT	Sí	No
3	Me gustaría asistir a ferias universitarias para hablar con varios representantes universitarios	Sí	No
4	Me gustaría asistir a visitas a universidades dentro y fuera del Estado	Sí	No
5	Me gustaría desarrollar mejores habilidades de estudio/toma de exámenes	Sí	No
6	Me gustaría recibir asistencia académica en Matemáticas, Ciencias, Inglés y/o Idiomas Extranjeros	Sí	No
7	Me gustaría recibir asistencia para prepararme en los exámenes de fin de curso (EOC en inglés)	Sí	No
8	Me gustaría explorar profesiones en los campos de STEM (Ciencia, Tecnología, Ingeniería y Matemáticas)	Sí	No
9	Me gustaría aprender sobre una carga de cursos más rigurosa que se debería tomar para prepararse para la universidad	Sí	No
10	Me gustaría saber más sobre los requisitos de admisión universitaria y herramientas de universidad en línea	Sí	No
11	Me gustaría saber sobre las características universitarias en referencia a la selección	Sí	No
12	Me gustaría aprender sobre educación económica financiera, ayuda financiera y becas	Sí	No
13	Tengo interés en perseguir una profesión en los campos de STEM (Ciencia, Tecnología, Ingeniería y matemáticas)	Sí	No
14	Ley McKinney Vento: Me encuentro compartiendo vivienda debido a dificultades económicas o pérdida vivienda, en espera de colocación de un hogar de crianza, viviendo en un hogar de crianza, viviendo en un hogar de grupo o un refugio de emergencia/transitorio	Sí	No

Firma del Estudiante

Fecha

FORMULARIO DE INFORMACION FAMILIAR

*Esta información es necesaria para certificar la elegibilidad del Programa de Matemáticas y Ciencias
Destinado Hacia Arriba*

**TODA LA INFORMACION DE ESTE FORMULARIO SERA MANTENIDA ESTRICTAMENTE
CONFIDENCIAL**

Madre (por favor, elija uno: Padre/Guardián) _____
Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Zip: _____
Teléfono de Casa: _____ Teléfono del Trabajo: _____ Celular: _____
Correo Electrónico: _____ Facebook: _____ Twitter: _____
Último año escolar completado: Escuela Secundaria _____ Algo de Universidad: 1 2 3 4
Licenciatura: _____

Padre (por favor, elija uno: Padre/Guardián) _____
Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Zip: _____
Teléfono de Casa: _____ Teléfono del Trabajo: _____ Celular: _____
Correo Electrónico: _____ Facebook: _____ Twitter: _____
Último año escolar completado: Escuela Secundaria _____ Algo de Universidad: 1 2 3 4
Licenciatura: _____

Historial Médico

¿Tiene su hijo un impedimento físico, condición médica, emocional o problemas psicológicos, o discapacidad? Sí No

De ser así, por favor describa: _____

¿Toma su hijo algún tipo de medicamento? Sí No

De ser así, por favor describa: _____

¿Tiene su hijo alguna alergia? Sí No

De ser así, por favor describa: _____

Verificación de Ingresos

¿Declaró impuestos este año? Sí No

De ser así, por favor incluya una copia firmada de su declaración de impuestos completada (1040, 1040^a, 1040EZ).

Ingresos Familiares

¿Cuál fue el ***Ingreso Gravable** de su familia el año pasado? (1040-línea43; 1040A-línea 27; 1040EZ-Línea 6)

\$ _____

POR FAVOR NO UTILICE SU SALARIO ANUAL.

Por favor, seleccione todo lo que aplique

¿Recibe Asistencia Pública (TANF, SNAP, Seguro Social, o Discapacidad/Disability)? Sí ___ No ___

¿Cuántas personas viven en su hogar? _____

Mi firma certifica que toda la información anterior es correcta a mi leal saber y entender. Entiendo que esta información es confidencial y sólo se utilizará para la verificación de ingresos del Programa de Matemáticas y Ciencias Destinado Hacia Arriba del Centro Comunitario New Covenant.

Firma del Padre/Guardian

Fecha

Upward Bound Math & Science Program
New Covenant Community Development Center
402 E. Hudson St. Monroe, NC 28112



Declaración Personal y Ensayo del Estudiante

Apellido del Estudiante:

Primer Nombre:

Segundo Nombre:

1. Por favor escriba un ensayo sobre el por qué debería ser elegido para el Programa de Matemáticas y Ciencias Destinado Hacia Arriba del Centro para el Desarrollo Comunitario New Covenant. En este ensayo incluya lo que el Programa puede hacer por usted y qué contribuciones puede hacer usted al programa.

2. Por favor dé una descripción breve sobre usted mismo, incluyendo sus intereses académicos y sus metas educativas y profesionales.

**CENTRO PARA EL DESARROLLO COMUNITARIO NEW COVENANT
MATEMATICAS Y CIENCIAS DESTINADO HACIA ARRIBA
FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO**

Nombre del Estudiante: _____ **Escuela:** _____
Número de Identificación de la Escuela: _____

La información solicitada en este formulario será utilizada para asistirnos a proveer servicios para su hijo/a. Para proveer los servicios más eficientes, puede que tengamos que obtener información de diferentes fuentes, como la escuela de inscripción de su hijo/a, agencias de exámenes, consejeros, trabajadores sociales, etc. **TODA LA INFORMACION RECIBIDA SERA MANTENIDA DE MANERA CONFIDENCIAL DE ACUERDO A LA LEY DE PRIVACIDAD Y DERECHOS EDUCATIVOS DE LA FAMILIA (FAMILY EDUCATIONAL RIGHTS AND PRIVACY ACT).**

RECORDS ESCOLARES

Como el padre y/o guardián de _____, yo doy permiso a UBMS para obtener los récords escolares y resultados de exámenes de la escuela secundaria a la cual mi hijo está asistiendo. También doy permiso a UBMS para hablar con profesores, consejeros y otros administradores escolares de la escuela de mi hijo/a para obtener información como parte de los servicios que mi hijo/a recibirá del programa UBMS. Autorizo a UBMS a acceder o compartir copias de los reportes de progreso de mi hijo/a y/o resultados de pruebas que sean necesarios para asistir a mi hijo/a en cumplir sus metas educativas.

EXONERACION DE RESPONSABILIDAD

Como padre y guardián legal del estudiante mencionado previamente, yo autorizo y permito que mi hijo/a participe en paseos, actividades y eventos ofrecidos por el Programa UBMS. Comprendo que mi hijo/a podría estar saliendo del campus escolar o del Centro para el Desarrollo Comunitario New Covenant y podría ser transportado por el personal de UBMS del Centro para el Desarrollo Comunitario New Covenant. Acuerdo que el Centro para el Desarrollo Comunitario New Covenant, el Programa UBMS, el Sistema Escolar del Condado Union, ni la escuela a la que mi hijo/a asiste, ni nadie asociado con el Centro para el Desarrollo Comunitario New Covenant se hacen responsables por ninguna pérdida, lesión o muerte relacionada con cualquier paseo o evento. Además, acepto mantener al Centro para el Desarrollo Comunitario New Covenant, UBMS, a miembros del Comité Asesor, oficiales, personal, voluntarios, el Sistema Escolar del Condado de Union, y la escuela a la que mi hijo asiste indemne de cualquier reclamo ocasionado en cualquiera de las situaciones que he acordado, que UBMS del Centro para el Desarrollo Comunitario New Covenant Center no será hecho responsable.

En el evento en que mi hijo/a, _____ esté involucrado en una emergencia médica, yo autorizo a UBMS a tomar decisiones sobre la atención médica inmediata (hospitalización, administración de medicinas prescritas, tratamientos del doctor, etc) si no les es posible contactarme para obtener autorización verbal.

Nombre del Seguro y Número: _____
Número de Tarjeta de Medicaid: _____

Contactos de Emergencia:

Nombre: _____ Nombre: _____
Dirección: _____ Dirección: _____
Teléfono: _____ Teléfono: _____

AUTORIZACION DE PRENSA

Periódicamente, los estudiantes participando en los eventos del Programa UBMS son fotografiados, filmados o entrevistados. Como el padre y/o guardián legal de _____, doy permiso a mi hijo/a de participar en fotografías, grabaciones, redes sociales o entrevistas según correspondan con el Programa UBMS y entiendo que tales imágenes, videos, redes sociales o entrevistas podrían ser utilizadas para promover o publicitar los eventos de UBMS o para demostrar como los fondos federales están siendo utilizados para asistir a los estudiantes.

Firma del Padre

Fecha

Firma del Estudiante

Fecha



Counselor/Principal Recommendation Form

Student: _____
(Name) (School)

Counselor: _____
(Name) (School Phone) (Email)

Current GPA: _____ GPA Scale: _____

PSAT: Verbal _____ Written _____ Math _____

STUDENT GRADE REPORT/TRANSCRIPT MUST BE ATTACHED

The U.S. Department of Education requires us to include the following information for each student in our Annual Performance Report.

1. Did this student meet the 10th-12th grade State Academic Achievement Standard in Reading/language arts?
 - Yes, student met standard. The grade level the student was most recently assessed was: _____
 - No, student did not meet standard
 - Not applicable, student did not take the assessment test

2. Did this student meet the 10th-12th grade State Academic Achievement Standard in Math?
 - Yes, student met standard. The grade level the student was most recently assessed was: _____
 - No, student did not meet standard
 - Not applicable, student did not take the assessment test

	POOR	_____	_____	_____	EXCELLENT
Overall academic potential:	1	2	3	4	5
Motivation:	1	2	3	4	5
Self-discipline:	1	2	3	4	5
Self-reliance:	1	2	3	4	5
Perseverance:	1	2	3	4	5
Cooperativeness:	1	2	3	4	5
Ability to get along with others:	1	2	3	4	5
Regard for rules/regulations:	1	2	3	4	5
Math/science ability:	1	2	3	4	5

- Your overall assessment of this student:**
- Highly recommend**
 - Recommend with reservation**
 - Do not recommend**

Please provide additional comments, as appropriate. We would appreciate comments concerning the student's potential for college-level work and a career in mathematics or science.

Counselor's Signature: _____ Date: ____ / ____ / ____

Upward Bound Math Science
 New Covenant Community Development Center
 402 E. Hudson St., Monroe, NC 28112



Math/Science Teacher Recommendation Form

Dear Teacher:

This student is applying for admission into Upward Bound Math & Science Program at New Covenant Community Development Center. Your assessment of this student is an integral element in the selection process. Please fax the completed Recommendation Form to (704) 283-7665. You may also return the completed Recommendation Form to the student in a sealed envelope to submit with his/her completed student application. Should you have any questions or concerns, please feel free to contact us at (704) 226-1702.

Student's Name _____ Grade Level _____ School _____

Class/Course Subject name: _____ Current Class/Course Grade _____

Please place an "x" in the appropriate column for each characteristic listed below:

STUDENT CHARACTERISTICS	No 1	Low 2	Neutral 3	High 4
Ability to obtain and/or maintain a B in your class or better				
Has shown interest in Math, Science or Engineering related fields				
Has shown or expressed commitment toward completing a college preparatory curriculum				
Has shown interest in post-secondary education				
Capable of completing college level work				
Completes all or most of assignments				
Potential to perform well in math and/or science, but need academic support				
Works up to academic potential in your class				
Is cooperative in academic/social settings				

Your overall assessment of this student:

- Highly recommend**
- Recommend with reservation**
- Do not recommend**

Does this applicant have any of the academic needs below? (Check all that apply.)

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Low GPA | <input type="checkbox"/> Limited English proficiency | <input type="checkbox"/> Interest in careers in math and/or science |
| <input type="checkbox"/> Low achievement test scores | <input type="checkbox"/> Resides in predominantly low-income community | <input type="checkbox"/> Lack strong writing/study skills |
| <input type="checkbox"/> Rural isolation | <input type="checkbox"/> Lack of confidence, self-esteem and/or social skills | <input type="checkbox"/> Lack of career goals |
| <input type="checkbox"/> Lack of support to take challenging college prep courses | <input type="checkbox"/> Other _____ | |

Please comments on motivation, behavior, personality, strengths or weaknesses that you feel are pertinent to the student's participation in the Upward Bound Math Science Program.

Print Name & Title _____ Telephone: _____

Signature _____ Date _____

Please return recommendation to: New Covenant Community Development Center, Upward Bound Math & Science Program, 402 E. Hudson St. Monroe, North Carolina, 28112 or fax (704) 283-7665. If you have any questions, please call us at (704) 226-1702. Thank you for your help!