



Los programas TRIO están totalmente financiados por el Departamento de Educación de los Estados Unidos. Todos los servicios son gratuitos para los participantes y están organizados por la Universidad Estatal de Idaho.

Información del participante

Nombre legal _____ Apellido legal _____

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa) ____/____/____

Dirección postal actual _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Teléfono _____ Celular Casa

Correo electrónico principal _____

Elegibilidad

¿Alguno de tus padres obtuvo una licenciatura de cuatro años antes de que tuvieras 18 años? Sí No

¿Tiene 24 años o más? Sí No

¿Tiene hijos u otros dependientes (además de su cónyuge) a quienes les proporciona más de la mitad de su manutención? Sí No

¿Era usted un menor emancipado o tenía un tutor legal designado por el tribunal? Sí No

Después de los 13 años, ¿era usted huérfano, estaba en cuidado de crianza o estaba bajo tutela de la corte? Sí No

¿Es usted una persona sin hogar (es decir, no tiene una residencia nocturna regular y adecuada) o corre el riesgo de quedarse sin hogar?
 Sí No

Estado civil: Soltero Casado

¿Es usted veterano? Sí No

¿Tiene usted una incapacidad permanente? Sí No

En caso afirmativo, ¿está conectado su servicio de discapacidad? Sí No

¿Le gustaría obtener más información sobre las opciones de servicios para discapacitados? Sí No

Información sobre los ingresos del hogar sujetos a impuestos (requerida por el Departamento de Educación de EE. UU.)

Número de personas en su hogar: _____ (inclúyase)

Seleccione los ingresos sujetos a impuestos (no totales) del año pasado (consulte la línea 15 del IRS 1040 y 1040-SR)

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> \$0 - \$21,870 | <input type="checkbox"/> \$37,291 - \$45,000 | <input type="checkbox"/> \$60,131 - \$68,130 |
| <input type="checkbox"/> \$21,871 - \$29,580 | <input type="checkbox"/> \$45,001 - \$52,710 | <input type="checkbox"/> \$68,131 - \$75,840 |
| <input type="checkbox"/> \$29,581 - \$37,290 | <input type="checkbox"/> \$52,711 - \$60,130. | <input type="checkbox"/> \$75,841 - Arriba |

Información de contexto

Género: Hombre Mujer Si corresponde, identidad actual: _____

Ciudadanía: Ciudadano estadounidense Residente permanente

¿Cuál es su raza? Indio americano/Nativo de Alaska Nativo de Hawái/Isleño del Pacífico Negro/Afroamericano Asiático
 Blanco/Caucásico Hispano/Latino

¿Nivel de grado más alto completado? No completé la escuela secundaria GED/Diploma de escuela secundaria

Actualmente inscrito en GED/escuela secundaria Algo de universidad Completé un título de cuatro años

Estoy buscando un certificado Título asociado Licenciatura Otro _____

Indique su nivel de soporte necesario para cada uno de los siguientes servicios:

	Bajo	Medio	Alto		Bajo	Medio	Alto
Admisiones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Asesoramiento académico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asesoramiento Ayuda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Transferencia universitaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
financiera Becas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Conocimientos financieros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacitación laboral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Estudiantes del idioma inglés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Otro _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Certificación y Firma

- Certifico que toda la información proporcionada en esta solicitud es verdadera y completa a mi leal saber y entender.
- Certifico que la información proporcionada sobre ciudadanía es precisa.
- Entiendo que esta solicitud se puede utilizar para los programas TRIO de la Universidad Estatal de Idaho.
- Autorizo la divulgación de mis registros de la escuela secundaria y la universidad a los programas TRIO de la Universidad Estatal de Idaho.
- Entiendo que completar esta solicitud no garantiza la aceptación en los programas ISU TRIO.
- Entiendo que los programas ISU TRIO mantendrán confidencial la finalización de esta solicitud.
- Entiendo que me contactarán por correo electrónico o por teléfono
- Doy mi consentimiento para que mi imagen sea utilizada con fines de marketing.

Firma del solicitante _____ Fecha _____

Si corresponde, correo electrónico o firma del padre/tutor _____ Número de teléfono _____

Office use only.

Advisor Approval _____ Date _____ Director Approval _____

Date Entered into Database _____ FG LI DS HR ON