

APLICACIÓN DE USC UPWARD BOUND

Estimado estudiante:

Gracias por su interés en el Programa TRIO Upward Bound de la Universidad del Sur de California (USC). El Programa Upward Bound es un programa de recursos académicos y preparación universitaria enfocado en asistir a estudiantes de secundaria de familias bajos recursos y que son primera generación (ninguno de los padres/tutores tiene un título de bachillerato de 4 años) para desarrollar habilidades académicas. **El programa es 100% financiado por el Departamento de Educación de los EE.UU. y todos los servicios son GRATIS para los participantes**

Toda la información que usted proporcione en la aplicación será usada para determinar su elegibilidad para el Programa USC Upward Bound y será mantenida bajo estricta privacidad. Si es aceptado en el programa, recibirá servicios que incluyen, pero no se limitan a:

Asesoramiento Académico	Academia del sábado en USC
Tutoría	Programa de verano residencial
Actividades educativas/culturales	Asistencia con Aplicaciones universitarias
Ayuda con búsqueda de becas	Visitas Universitarias
Talleres profesionales	Talleres sobre ayuda financiera

Para ser elegible para el Programa TRIO Upward Bound, usted debe

- Ser ciudadano de los Estados Unidos de Residencia Permanente; Estudiantes no documentados hablen con nuestro consejero.
- Cumplir con los criterios de ingresos federales y/ o ser un estudiante de primera generación (ninguno de los padres/ tutores se han graduado con un grado de bachillerato de 4 años);
- Ser un estudiante elegible en una escuela secundaria asociada: Los Ángeles, Santee, Fremont, West Adams, Jefferson, Manual Arts, Crenshaw, Dorsey o Washington Prep.
- Tener un fuerte deseo y motivación para asistir a la universidad después de la escuela secundaria

Esta aplicación debe ser completada para ser considerado para el programa. Tómese el tiempo para completar la aplicación completa antes de enviarla al personal de TRIO Upward Bound. Los que devuelvan la solicitud completada tendrán prioridad para las entrevistas personales.

Lista de verificación de solicitudes:

- Aplicación completa
- Ensayo personal (máximo 200 palabras)
- Declaración de verificación de ingresos o **copia firmada** de impuestos del IRS (**páginas 1-2 de formulario de impuestos 1040 o 1040SR**)
- Contrato Padre/Tutor y Estudiante
- Autorización Forma de Liberación/Acuerdo para Participar y Renuncia/Asunción de Riesgo
- Dos Cartas de Recomendación de Maestros de la clase de Ingles y Matemática.
- Una COPIA de la Transcripción (Transcripts) que incluyen sus resultados de la Evaluación de Desempeño y Progreso Estudiantil de California (CAASPP).

Para obtener más información, visite su centro universitario o póngase en contacto con el consejero/a de Upward Bound asignado/a a su escuela:

Adriauna Sanders - adriauna@usc.edu

APLICACIÓN DE USC UPWARD BOUND 2022-2023

Fecha de hoy: ____/____/____

La aplicación debe completarse con tinta negra o azul.

INFORMACIÓN PERSONAL

Apellido: _____ Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____
 Dirección: _____ Apt#: _____
 Ciudad: _____ Estado: CA Código Postal: _____
 Teléfono de padres/tutor: (____) _____ Teléfono de estudiante: (____) _____
 Seguro Social #: _____ - _____ - _____ Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Genero: M F
 Escuela de Asistencia: _____ Nivel de Grado actual: 9º 10º 11º 12º
 ¿Tiene un Plan de Educación Individualizada (IEP)? Sí (Por favor, adjunte una copia) No

INFORMACIÓN PERSONAL (Marque uno)

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Afroamericano | <input type="checkbox"/> Asiático/asiático americano | <input type="checkbox"/> Nativo de Alaska | <input type="checkbox"/> Hispano/Latino |
| <input type="checkbox"/> Nativo-americano | <input type="checkbox"/> Nativo de Hawái/Isleño del Pacífico | <input type="checkbox"/> Blanco/caucásico | <input type="checkbox"/> Los demás: _____ |

CIUDADANÍA ESTUDIANTIL/RESIDENCIA

¿Es usted un ciudadano de los EE. UU. o residente permanente? Sí No
 # de Residente permanente: _____
 Si no es ciudadano, país de ciudadanía: _____

NOTA: Usted debe ser un ciudadano estadounidense o residente legal de los Estados Unidos para participar y recibir servicios de Upward Bound. No podemos inscribir a un estudiante si no se proporciona su número de Seguro Social. Toda la información será estrictamente confidencial.

INFORMACIÓN FAMILIAR

<p>Padre/Tutor 1 Nombre: _____ Relación: _____ Nivel educativo más alto alcanzado (marque uno): <input type="checkbox"/> Primaria (K-6). <input type="checkbox"/> Escuela Media (7-8) <input type="checkbox"/> Escuela secundaria (9-12). <input type="checkbox"/> Grado Asociado <input type="checkbox"/> Licenciatura o más allá <input type="checkbox"/> No sé</p> <p>¿Recibió un título universitario en otro país? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si "sí", nombre del país: _____</p>	<p>Padre/Tutor 2 Nombre: _____ Relación: _____ Nivel educativo más alto alcanzado (marque uno): <input type="checkbox"/> Primaria (K-6). <input type="checkbox"/> Escuela Media (7-8) <input type="checkbox"/> Escuela secundaria (9-12). <input type="checkbox"/> Grado Asociado <input type="checkbox"/> Licenciatura o más allá <input type="checkbox"/> No sé</p> <p>¿Recibió un título universitario en otro país? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si "sí", nombre del país: _____</p>
--	--

El estudiante reside (vive con) con:

- Ambos padres biológicos 1 Padre y 1 Padrastro Padre soltero Padre(s) adoptivos
 Bajo tutela judicial (proporcionar documentación) Otros _____

INFORMACIÓN DE CONTACTO DE EMERGENCIA

Nombre del contacto de emergencia: _____
 Teléfono celular #: (____) _____ Teléfono de casa #: (____) _____
 Relación con el estudiante: _____ Teléfono de trabajo #: (____) _____

MÁS INFORMACIÓN SOBRE STUDENT

- ¿Participa usted en otros programas pre-colegiales: TRÍO ETS GEAR UP EAOP AVID
- ¿Participa en el programa de almuerzo gratuito o reducido de su escuela? Sí No
- ¿Estás tomando o ha tomado una clase de inglés como segundo idioma (ESL/LES/ELL/ELD)? Sí No
- ¿Es usted un menor emancipado o tiene un tutor legal designado por la corte? Sí No
- ¿Tienes 18 años o es huérfano/a sin tutor legal? Sí No
- ¿Está involucrado con el sistema de justicia juvenil? Sí No
- ¿Un representante de la escuela u otra agencia ha determinado que usted es un joven no acompañado que no tiene hogar? Sí No

PLANES DE ESTUDIOS POSTSECUNDARIOS

- ¿Cuáles son sus planes después de la graduación de la escuela secundaria? (Marque SOLO uno a continuación)
- Universidad/Colegio de 4 años Colegio Comunitario Escuela profesional/profesional Indeciso
- ¿Qué quiere estudiar como estudiante universitario? _____
- ¿Cuál es su objetivo profesional? _____

EVALUACIÓN DE LOS ESTUDIANTES

Esta encuesta contiene una serie de declaraciones sobre las necesidades de los estudiantes. Por favor dé su opinión honesta acerca de cómo el Programa Upward Bound puede ayudarle. **Por favor, marque todo en lo que necesita ayuda con. Asegúrese de responder a la última declaración.**

- Quiero recursos tutoriales para mejorar mis calificaciones de clase.
- Me gustaría recibir asesoramiento sobre la gestión del tiempo, las estrategias de toma de pruebas y las habilidades de estudio.
- Necesito orientación sobre los cursos (A-G) necesarios para la admisión a la universidad.
- Necesito ayuda para elegir la universidad y las opciones de carrera que mejor se adapte a mí.
- Necesito ayuda para completar la admisión a la universidad (UC, CSU, Private y CC) y los formularios de solicitud de ayuda financiera (FAFSA).
- Necesito información y ayuda para preparar los exámenes de ingreso a la universidad (SAT/ACT).
- Necesito asesoramiento sobre ayuda financiera (p.e. becas, becas, FAFSA) y otros recursos para pagar la universidad.
- Mis padres y yo necesitamos más información sobre la ayuda financiera.
- Me gustaría aprender sobre educación financiera: cómo usar tarjetas de crédito, cómo abrir una cuenta de cheques, cómo administrar los gastos de la universidad, etc.
- Necesito ayuda para elegir una carrera universitaria.
- Quiero información sobre matemáticas y títulos universitarios de ciencias.
- Quiero que USC Upward Bound me ayude con: _____

CERTIFICACIÓN DE SOLICITUD

Certifico que toda la información proporcionada en esta aplicación es verdadera y precisa a mi saber y entender y doy mi permiso para que el Programa USC Upward Bound acceda a cualquier registro escolar o de agencia de mi hijo para determinar la elegibilidad para el programa y monitorear su estado/progreso en la escuela secundaria Entiendo que todos los registros se mantendrán en estricta confidencialidad y de acuerdo con la Ley de Privacidad de 1974.

IMPRIMIR NOMBRE DEL ESTUDIANTE

FIRMA ESTUDIANTIL

FECHA

IMPRIMIR NOMBRE DEL PADRE/TUTOR

FIRMA DEL PADRE/TUTOR

FECHA

APLICACION DE USC UPWARD BOUND 2022-2023

INFORMACIÓN DE VERIFICACIÓN DE INGRESOS

Responda a la pregunta 1 (Q1) o a la pregunta 2 (Q2) NO AMBAS
Esta porción debe ser completada por el padre o tutor legal del estudiante.

P1: ¿Completaron Impuestos/taxes (1040/1040SR) el año pasado o este año? Sí No
En caso afirmativo, responda a las preguntas 1A y 1B. En caso NO, vaya a Pregunta -P2: Y Conteste 2A Y 2B

1A. INGRESOS TRIBUTABLES* \$ _____

*Los Ingresos tribútales están en la declaración de Impuestos (1040 o 1040SR-línea 15)

1B. Número total de DEPENDIENTES RECLAMADOS * _____

*Número de DEPENDIENTES está en la página 1 del Formulario de declaración de Impuestos

P2: Si usted o su familia no hicieron una declaración de impuestos, por favor verifique lo siguiente:

2A. Doy fe de que mi familia no presentó una declaración de impuestos federales durante el último año.

2B. FUENTE DE INGRESOS: complete la información de ingresos para al menos una línea a continuación.

- Ingresos laborales: \$ _____ Semanal, \$ _____ mensual, \$ _____ anual
- Seguridad Social: \$ _____ Semanal, \$ _____ mensual, \$ _____ anual
- CAL Works: \$ _____ Semanal, \$ _____ mensual, \$ _____ anual
- Prestaciones de desempleo: \$ _____ Semanal, \$ _____ mensual, \$ _____ anual
- Manutención de los hijos/Pensión alimenticia: \$ _____ Semanal, \$ _____ mensual, \$ _____ anual
- Jubilación/Pensión: \$ _____ Semanal, \$ _____ mensual, \$ _____ anual
- Otros ingresos, especifíquese: \$ _____ Semanal, \$ _____ mensual, \$ _____ anual

ANEXOS

Si su familia hizo sus impuestos, debe adjuntar una copia firmada de la página 1 y 2 de su declaración de impuestos para verificar la elegibilidad para el programa Trio Upward Bound

CERTIFICACIÓN DE INGRESOS

DE ACUERDO CON LOS TRES REQUISITOS DE ELEGIBILIDAD ESTABLECIDOS POR EL DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN DE ESTADOS UNIDOS, CERTIFICO BAJO PENA DE PERJURIO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA SOBRE ESTA VERIFICACIÓN DE INGRESOS ES VERDADERA Y CORRECTA

IMPRIMIR NOMBRE DEL ESTUDIANTE

FIRMA ESTUDIANTIL

FECHA

IMPRIMIR NOMBRE DEL PADRE/TUTOR

FIRMA DEL PADRE/TUTOR

FECHA

APLICACION DE USC UPWARD BOUND 2022-2023

AUTOBIOGRAFÍA ESTUDIANTIL

Estamos interesados en conocer quién es usted. **Por favor, envíe una autobiografía escrita a mano o por computadora (200 palabras mínimo).** Adjunte esto con su aplicación. Asegúrese de incluir lo siguiente:

- Preséntese (su familia, antecedentes, metas educativas y profesionales).
- Razones por las que le gustaría unirse a TRIO Upward Bound y lo que espera ganar al unirse al programa.
- ¿Cómo cree que TRIO Upward Bound le ayudará a alcanzar sus metas personales y académicas?
- Cualquier otra cosa que pueda ser útil para darnos una imagen más completa de usted (participación en actividades extracurriculares, servicio comunitario, trabajo, etc).

CONTRATO DE PADRES/TUTORES

PADRE/TUTOR - Por favor, lea atentamente. Si mi hijo/a es aceptado en el Programa TRIO Upward Bound de la Universidad del Sur de California, yo, el padre/tutor, acepto:

- Animar a mi hijo/ hija a graduarse con éxito de la escuela secundaria y seguir la educación superior.
- Apoyar las metas de Upward Bound establecidas para mi hijo/hija.
- Requerir que mi hijo/hija asista a todas las actividades de Upward Bound, que se identifican para ayudar al participante a alcanzar sus metas académicas, que pueden incluir tutorías, talleres, Academias del sábado y más.
- Requerir que mi hijo/hija asista al programa de la academia de verano OBLIGATORIO de seis semanas.
- Asistir y participar en los eventos de Upward Bound que requieren mi presencia.
- Comprender que existe una política de cero tolerancias con respecto a las insignias de pandillas, vestimenta, acoso o comportamiento amenazante y/o uso, suministro, venta de armas, alcohol y drogas.
- Entender que si mi hijo/hija no cumple con las metas y expectativas del programa o no usa completamente los servicios proporcionados, él o ella puede ser despedido de los programas.
- Entender que si mi hijo/hija no se adhiere a las políticas, leyes y expectativas de la Universidad del Sur de California, USC Upward Bound, estatales y federales, él o ella puede ser despedido del programa.

IMPRIMIR NOMBRE DEL PADRE/TUTOR

FIRMA DEL PADRE/TUTOR

FECHA

CONTRATO DE ESTUDIANTE

Entiendo que el propósito del programa TRIO Upward Bound (UB) de la Universidad del Sur de California, es preparar a los participantes para completar con éxito un programa de educación postsecundaria. Como parte de mi esfuerzo personal en esta preparación, estoy firmando este contrato y me comprometo a lo siguiente:

- Graduarme con éxito de la escuela secundaria y matricularse en una universidad de mi elección el semestre/trimestre después de la escuela secundaria.
- Hacer todo lo posible para completar un programa de educación postsecundaria.
- Inscribirse en los cursos que se requieren para las admisiones de la universidad, así como lograr y mantener al menos un promedio de 3.0.
- Aplicar para la universidad y la ayuda financiera durante mi último año.
- Participar en USC Upward Bound a través de la finalización de mi educación secundaria y/ o Programa de "Bridge" de Verano.
- Participar activamente en todas las actividades de USC Upward Bound, que incluye tutoría, talleres, Academia del sábado, excursiones, actividades educativas y culturales, etc.

- Participar activamente en el Programa de Verano de 6 semanas mientras soy parte del programa Upward Bound.
- Comunicar con el personal de USC Upward Bound sobre objetivos educativos y/o personales y asistir a todas las citas organizadas por el personal de Upward Bound.
- Concedo a USC Upward Bound acceso a mi inscripción universitaria, retención e información de finalización.
- Concedo acceso limitado a mi información de ayuda financiera de universidades y el gobierno federal.
- Cumpliré con todas las reglas y regulaciones de USC Upward Bound, y soy consciente de que mi incumplimiento podría resultar en el despido del programa.
- Comprendo que hay una política de cero tolerancias con respecto a las insignias de pandillas, vestimenta, comportamiento acosador o amenazante, armas, alcohol y drogas.
- Entiendo que ,si no cumplo con las metas y expectativas del programa o no uso completamente los servicios descritos para mí, puedo ser despedido del programa.
- Entiendo que, si no me adhiero a las políticas, leyes y expectativas de la Universidad del Sur de California, USC Upward Bound, estatales y federales, puedo ser despedido del programa.

IMPRIMIR NOMBRE DEL ESTUDIANTE

FIRMA ESTUDIANTIL

FECHA

FOTO Y COMUNICADO DE PRENSA

Sí, yo, _____, el padre y/o el tutor legal de _____, el Participante, por la presente conceden a Upward Bound y a la Universidad del Sur de California el derecho y la autorización de utilizar, reproducir, editar, exponer, proyectar, mostrar, derechos de autor y/o publicar mis/mis imágenes, semejanza y grabaciones de mis hijos, en las cuales I/mis hijos puedan ser incluidos en la totalidad o en parte, desarrollados durante la participación en el Programa/Actividad y posteriormente, y hacer circular la misma en todas las formas y medios de comunicación con cualquier propósito legal. Mi consentimiento incluye, pero no se limita a, imágenes, semejanzas y grabaciones que pueden ser consideradas como registros educativos bajo la Ley de Derechos Educativos y Privacidad de la Familia de 1974 ("FERPA"). Entiendo y estoy de acuerdo que la imagen de mi/ mi hijo, semejanza o grabación se convertirá en parte de la fotografía de la Universidad del Sur de California y/ o archivo de grabación y que puede ser distribuido a otras organizaciones o personas para su uso en cualquier publicación, medios de comunicación, o tecnología ahora conocida o desarrollada en el futuro para cualquier propósito legal sin mi permiso. También entiendo que no recibiré ninguna compensación en relación con el uso de la imagen de mi/ mi hijo. Por la presente renuncio al derecho de inspeccionar o aprobar la imagen de mi/ mi hijo, semejanza o grabación o cualquier material terminado que incorpore tales. Además libero, descargo y acepto renunciar a la Universidad del Sur de California, así como a sus licenciatarios, sucesores, representantes legales y cesionarios, de cualquier responsabilidad por violación de cualquier derecho personal o de propiedad que pueda tener en conjunción con dichas imágenes, semejanzas e imágenes y con su uso. Reconozco y estoy de acuerdo en que Upward Bound y la Universidad del Sur de California y sus miembros, sus oficiales, agentes y empleados no serán responsables de ninguna de esas imágenes, imagen o grabación por cualquier tercero que acceda a ella a través de Internet o cualquier otro medio.

No, no concedo permiso para que mi imagen, semejanza o grabación de mi/ mi hijo sea utilizada en cualquier forma, a menos que sea necesario para la administración del programa en el que mi hijo está participando.

IMPRIMIR NOMBRE DEL ESTUDIANTE

FIRMA ESTUDIANTIL

FECHA

IMPRIMIR NOMBRE DEL PADRE/TUTOR

FIRMA DEL PADRE/TUTOR

FECHA

APLICACION DE USC UPWARD BOUND
2022-2023

AUTORIZACIÓN DE ACCESO

DECLARACIÓN DE AUTORIZACION DE EXPEDIENTES ACADÉMICOS

Las siguientes personas dan su consentimiento y autorizan al **personal y representantes de Upward Bound de la Universidad del Sur de California:**

- Para tener acceso, y hacer y recibir copias de los registros académicos de mi hijo/hija/pupilo tales como boletas de calificaciones, transcripciones escolares, puntajes de exámenes estandarizados del Estado, registros disciplinarios, horario de clases y puntajes de SAT/ACT, CAASP, o GED.
- Entendemos que estos registros se mantendrán en estricta confidencialidad y se utilizarán únicamente para: a) evaluar la necesidad/elegibilidad para los servicios del programa; b) supervisar el progreso académico de mi hijo/hija/pupilo; c) evaluar la eficacia de las actividades del programa; y d) cumplir con los informes del programa.
- Aceptamos la divulgación de cualquier información personal identificable (p. ej., Seguro Social, Fecha de Nacimiento, etc.) según lo definido por FERPA o mis registros de educación al personal de USC Upward Bound con el propósito de confirmar el puesto del estudiante estado de inscripción secundaria como se informó en el National Clearinghouse Student Tracker.
- Esta autorización permanecerá en vigor por seis años después de la graduación de la escuela secundaria.
- Autorizamos la liberación e intercambio de información de ayuda financiera estudiantil de colegios/universidades y del gobierno federal a la University of Southern California Upward Bound.
- Autorizamos a la Universidad del sur de California y programa de Upward Bound a compartir y discutir información con personal de la escuela para apoyar a mi hijo/a tener mayor éxito académico.

IMPRIMIR NOMBRE DEL ESTUDIANTE

FIRMA ESTUDIANTIL

FECHA

IMPRIMIR NOMBRE DEL PADRE/TUTOR

FIRMA DEL PADRE/TUTOR

FECHA

CONSENTIMIENTO DE PADRE/TUTOR/GUADIAN

El(los) padre(s) o tutor(es) legal(es) de _____ (nombre de estudiante) por el presente, otorga(n) permiso para que su hijo(a) participe ("Participante") en Upward Bound (el "Programa") en la Universidad del Sur de California ("USC"). Los padres o tutores legales del Participante entienden y aceptan expresamente que el Programa presenta riesgos para el Participante y/o su propiedad. Estos riesgos pueden incluir, entre otros (a modo de ejemplo y sin limitación): riesgos de enfermedad; lesión de los sistemas muscular, esquelético o nervioso; lesión de órganos internos; rasguños, moretones, contusiones; pérdida o daño a la vista, los dientes o la audición; parálisis; conmociones cerebrales; daño cerebral; otras lesiones graves; y/o muerte. Los padres o tutores legales del participante son responsables de investigar y evaluar los riesgos que puede enfrentar y son responsables de sus acciones. Cualquier actividad en la que el Participante pueda participar, ya sea como un componente del Programa o separado de él, se considerará realizada con aprobación de los padres o tutor legal del Participante y comprensión de los tutores de todos y cada uno de los riesgos involucrados.

En la máxima medida prevista por la ley, los padres o tutores legales acuerdan defender, indemnizar y eximir a USC, el Programa, sus funcionarios, fideicomisarios, empleados, aseguradores, voluntarios y agentes de cualquier y todos los reclamos, daños o responsabilidades de cualquier tipo que surjan de la conducta del Participante o su conducta relacionada con cualquiera y todas las actividades relacionadas con el Programa. Esta indemnización también incluye, pero no se limita a, cualquier lesión, enfermedad, muerte o cualquier pérdida o daño a la persona o propiedad, incluidos los honorarios razonables de los abogados y/o cualquier otro costo asociado, de cualquier acción, reclamo o demanda u otras consecuencias que surjan o resulten directa o indirectamente de la participación en el Programa, incluidos, entre otros, los reclamos que surjan o estén relacionados con la negligencia de USC.

Los padres o tutores legales aceptan que USC no asume ninguna responsabilidad por cualquier lesión o daño que surja o sea causado en parte por la participación en el Programa, ya sea durante el tránsito hacia o desde o en los lugares de actividad, incluidos, pero no limitado a reclamos que surjan o estén relacionados con la negligencia de USC. Además, aceptan que ellos, sus cónyuges, cesionarios, herederos, tutores y representantes legales indemnizan voluntariamente, liberan de responsabilidad, acuerdan defender y eximir de responsabilidad a USC por cualquier accidente, lesión, enfermedad, muerte, pérdida, robo, daño a la persona. o propiedad

Al firmar este Formulario de consentimiento y divulgación, los padres o tutores legales renuncian a su derecho de iniciar cualquier acción legal ahora o en cualquier momento en el futuro para recuperar una compensación u obtener cualquier otro remedio por cualquier lesión o enfermedad de la persona. o propiedad o por muerte, cualquiera que sea su causa, que surja de la participación en el Programa. Además, aceptan que ellos, sus cónyuges, cesionarios, herederos, tutores y representantes legales no presentarán ningún reclamo, demandarán ni embargarán la propiedad de USC por ninguna pérdida o daño que resulte de la participación en el Programa. Los padres o tutores legales aceptan que son conscientes de los peligros potenciales inherentes a la participación en el Programa, que esto es una exención de responsabilidad, una renuncia a su derecho legal de cobrar daños y perjuicios en caso de lesión, muerte o daño a la propiedad,

Si alguna disposición de este Formulario de Consentimiento y Liberación se considera inválida o inaplicable, el resto del Formulario de Consentimiento y Liberación se interpretará como si no contuviera la parte inválida o inaplicable, y se interpretará y aplicará en consecuencia. Este Formulario de Consentimiento y Liberación se rige de acuerdo con las leyes de California.

Los padres o tutores legales aceptan expresamente que este comunicado tiene la intención de ser tan amplio e inclusivo como lo permita el Estado de California y que, si alguna parte se considera inválida, aceptan que el saldo, no obstante, será continuar en pleno vigor y efecto legal.

NOMBRE DEL PADRE/TUTOR EN LETRA DE MOLDE	FIRMA DEL PADRE / TUTOR	FECHA
NÚMERO DE TELÉFONO DEL PADRE	CORREO ELECTRÓNICO DE LOS PADRES	

For Office Use Only

Program: <input type="checkbox"/> South LA <input type="checkbox"/> Southwest <input type="checkbox"/> Southeast <input type="checkbox"/> Central	Eligibility: <input type="checkbox"/> LI & FG <input type="checkbox"/> LI <input type="checkbox"/> FG	Date of Entry: _____ Class of: _____	_____ Advisor _____ Program Director
--	---	--	---

**USC UPWARD BOUND APPLICATION
2022-2023**

ENGLISH TEACHER RECOMMENDATION FORM

USC Upward Bound is a federally funded program. The goal of USC Upward Bound is to academically prepare first-generation, low-income students to enroll and graduate from the 4-year college/university of their choice.

Student: Add your name, school, and class below. Then give this form to your English teacher to complete.

Teacher: USC's Upward Bound program is designed to generate knowledge, skills and motivation for success in post-secondary school (college or university). Participants must have a need for academic support. Participants should also have the ability to pursue and achieve a 4-year degree even though they may not be demonstrating all of the characteristics of successful students. Please provide us with your evaluation of this student's ability to benefit from the Upward Bound program.

Student Name: _____ School Name: _____

Curso tomado/en curso con el profesor completando la recomendación: _____

Please rate this student by circling the appropriate response to the statements.

1-Strongly Disagree 2-Disagree 3-Neither Disagree/Agree 4-Agree 5-Strongly Agree

1. Would benefit from Upward Bound academic support/services	1	2	3	4	5
2. Expresses interest to graduate high school and complete a 4-year degree	1	2	3	4	5
3. Demonstrates responsible behavior	1	2	3	4	5
4. Has strong social/interpersonal skills	1	2	3	4	5
5. Is dependable and reliable	1	2	3	4	5
6. Has strong study skills	1	2	3	4	5
7. Would benefit from supplemental career guidance	1	2	3	4	5
8. Has a good attendance/punctuality record	1	2	3	4	5
9. Has the potential for post-secondary success	1	2	3	4	5

What services/assistance from the Upward Bound program does the student need to help him/her succeed in high school (e.g. tutoring, college prep, etc.)? _____

Are you aware of any current circumstance that may affect the student's performance or participation in this Upward Bound Program (e.g. family responsibility, extracurricular activities, financial circumstance, etc.)? Yes No

En caso afirmativo, sírvanse explicar _____

Please indicate your recommendation of the student for participation in this program:

- Strongly Recommend Recommend
 Recommend with Reservation Do not Recommend

TEACHER NAME

TEACHER SIGNATURE

DATE

