Piner High School
1700 Fulton Road
Santa Rosa, CA 95403

SOLICITUD DEL PROGRAMA DE "IMÁN" DE UNIVERSIDAD TEMPRANA DE PREPARATORIA PINER Y LA SRJC

Se aceptarán las solicitudes a base de espacio disponible a los candidatos preparados.

POR FAVOR USE TINTA PARA RELLENAR ESTA SOLICITUD

Nombre del Estudiante: _____

Género: ___M ___F Fecha de Nacimiento: _____ Número de Identificación SRCS : _____

Nombre(s) del Padre/Tutor Legal: _____

Dirección: _____
(Calle)

_____
(Ciudad) (Estado) (Código Postal)

Correo electrónico del padre: _____

Correo electrónico del estudiante:_____

Teléfono (Domicilio): _____ Otro número de contacto: _____

Área de Asistencia de Preparatoria: _____

Escuela adonde asiste actualmente: _____

POR FAVOR LEA CON CUIDADO: Al entregar esta solicitud usted entiende el compromiso de esfuerzo y tiempo que su niño emprende de ser aceptado en el Programa de "Imán" de Universidad Temprana de la Preparatoria Piner y la SRJC. Este compromiso incluye consentir en guardar a su niño en el programa durante 4 años escolares. Si al final de algún año de preparatoria su niño no desea o no puede seguir sus estudios en el Programa de Imán de Universidad Temprano Piner-SRJC , ella/él puede ser colocado de nuevo en la preparatoria en su zona de asistencia. Se entrevistarán los candidatos calificados. También, los problemas de asistencia y/o comportamiento pueden ser causa suficiente para despedir al estudiante del programa.

_____ Fecha: _____
(Firma del Padre/Tutor)

Por favor mande las solicitudes completas a:
Early College Magnet Coordinator
Piner High School
1700 Fulton Road
Santa Rosa, CA 95403
(707) 528-5230

Sólo para el uso de la Oficina: ☐ Se recomienda al estudiante para el Programa de Imán de Universidad Temprana
☐ El estudiante es #_____ en una lista de espera para el Programa de Imán
☐ El estudiante no es elegible para el Programa de Imán de Universidad Temprana de PHS/SRJC
Razón de la inelegibilidad _____

Firma del Director, Programa de Imán de Universidad Temprana Piner-SRJC _____ Fecha _____
(Al firmar, el director hará una copia y enviará el original a la Oficina del Distrito)

Descargue o imprima el formulario del sitio Web de la Preparatoria Piner al www.pinerhigh.com Se debe firmar el formulario y entregarlo a la Oficina de la Piner High School.

Piner High School
1700 Fulton Road
Santa Rosa, CA 95403

SANTA ROSA JUNIOR COLLEGE

PROGRAMA DE IMÁN DE UNIVERSIDAD TEMPRANA PINER-SRJC

OPINIÓN DEL ESTUDIANTE

Nombre del Estudiante: _____

Por favor conteste las preguntas siguientes. Usted puede adjuntar una página adicional de ser necesario.

1. ¿Cuáles son sus metas para el futuro y como le ayudaría este programa a lograr aquellos objetivos?

_____

_____

_____

_____

2. Describa sus fortalezas y debilidades académicas (incluya sus materias favoritas y menos favoritas):

_____

_____

_____

_____

3. ¿Qué necesita un estudiante para tener éxito en un curso universitario? ¿En su futura carrera?

_____

_____

_____

_____

4. Intereses del Estudiante:

_____ Música
_____ Arte Visual
_____ Drama
_____ Pasatiempos
_____ Gobierno Estudiantil
_____ Deportes/Atletismo
_____ Clubes_____

5. ¿Si usted tuviera que elegir su carrera ahora cual sería?_____

6. Me comprometo a la realización de las normas siguientes para los estudiantes de Universidad Temprana Piner-SRJC:

- Mantener un promedio de calificaciones acumulativo (GPA) de 2.5. (Si su GPA de 8o grado baje por debajo de 2.5 después de su aceptación en el programa, usted será colocado en un período de prueba académica durante su primer semestre de 9o grado.)
- La búsqueda de educación/formación postsecundaria.
- Dedicar un mínimo de 2 horas cada tarde a la tarea y el estudio.
- Llegar a la escuela diariamente y a todas las clases a tiempo.
- Asistir a la escuela regularmente y pedir a uno de mis padres que llame a la escuela cuando falto a la escuela.
- Completar todos los requisitos del programa de Universidad Temprana Piner-SRJC y de graduación de California.
- Participar en todos los exámenes académicos estatales y del Distrito.
- Informar a mis padres/tutores sobre mi progreso académico en el programa de Universidad Temprana Piner-SRJC.

Firma del Estudiante: _____ Fecha: _____

SANTA ROSA CITY SCHOOLS
Excellence is our Common Ground

Piner High School
1700 Fulton Road
Santa Rosa, CA 95403

PROGRAMA DE IMÁN DE UNIVERSIDAD TEMPRANA PINER-SRJC OPINIÓN DEL PADRE DE FAMILIA

Nombre del Estudiante: _____

Por favor conteste las preguntas siguientes. Usted puede adjuntar una página adicional de ser necesario.

1. ¿Cómo cree usted que su estudiante se beneficiará del Programa de Imán de Universidad Temprana?

_____

_____

_____

_____

_____

2. ¿Cuales son las fortalezas y debilidades académicas de su hijo como son evidenciadas por el proceso educativo?

_____

_____

_____

_____

_____

Los estudiantes tienen más éxito cuando el personal de la escuela, los padres de familia, y el estudiante actúan juntamente. Firmando abajo, usted concuerda a las normas siguientes para los padres de la Universidad Temprana Piner-SRJC.

- Proveer 2 horas cada tarde para el estudio y la tarea.
- Apoyar la asistencia regular y llamar la escuela durante el día en caso de una ausencia.
- Asegurar que los estudiantes participen en todos los exámenes estatales y del Distrito.
- Asistir a, y participar en, los actos escolares.
- Mantenerse al paso de las actividades de la Universidad Temprana por leer todo el material enviado a casa.
- Revisar e investigar los Informes de Logro y los Informes Escolares.
- Participar en las conferencias dirigidas por los estudiantes dos veces cada año.
- Animarles y esperar que los estudiantes busquen una educación postsecundaria o capacitación después de graduación.
- Contactar la escuela si usted tiene una pregunta o si hay una falta de información que viene a la casa.

Firma del Padre: _____ Fecha:_____

Piner High School
1700 Fulton Road
Santa Rosa, CA 95403

PROGRAMA DE IMÁN DE UNIVERSIDAD TEMPRANA PINER-SRJC

OPINIÓN DEL MAESTRO/CONSEJERO

Nombre del Estudiante _____ Escuela Actual _____

Nombre del Maestro/Consejero: _____ Título: _____

¿Cómo conoce al estudiante? _____ ¿Cuánto tiempo?_____

El sobredicho estudiante está solicitando la entrada en el programa de Universidad Temprana Piner-SRJC. Los estudiantes matriculados en este programa completan su educación de preparatoria con un plan de estudios que incluye hasta 30 unidades de clases universitarias. Sus respuestas le ayudan al personal del programa a identificar cuales estudiantes se beneficiarán y triunfarán en el programa.

Las características típicas de los estudiantes para quiénes el programa fue diseñado, están en una lista abajo. Por favor evalúe las características del estudiante marcando una opción en cada categoría:

Asistencia	excelente	bueno	aceptable	malo	inconsecuente	NA
Liderazgo	excelente	bueno	aceptable	malo	inconsecuente	NA
Habilidades Interpersonales	excelente	bueno	aceptable	malo	inconsecuente	NA
Integridad	excelente	bueno	aceptable	malo	inconsecuente	NA
Madurez Social	excelente	bueno	aceptable	malo	inconsecuente	NA
Automotivación	excelente	bueno	aceptable	malo	inconsecuente	NA
Respeto	excelente	bueno	aceptable	malo	inconsecuente	NA
Habilidades artísticas	excelente	bueno	aceptable	malo	inconsecuente	NA
Escritura creativa	excelente	bueno	aceptable	malo	inconsecuente	NA
Habilidades de lectura	excelente	bueno	aceptable	malo	inconsecuente	NA
Busca desafíos académicos	excelente	bueno	aceptable	malo	inconsecuente	NA
Participa en las discusiones de la clase	excelente	bueno	aceptable	malo	inconsecuente	NA
Puede hacer trabajo de alto nivel				sí	no	NA

Por favor escriba sobre algunos o todos de los comentarios marcados encima (use otra hoja de papel de ser necesario):

_____

_____

_____

_____

_____

El personal del programa de imán de Universidad Temprana Piner-SRJC agradece su esfuerzo en esta solicitud. Por favor devuelva este formulario al Coordinador del Programa de Imán de Universidad Temprana, Piner High School, 1700 Fulton Road, Santa Rosa, CA 95403. Si tiene una pregunta en cuanto a este formulario o el programa, llame el coordinador al 707-528-5230.

Firma: _____ Fecha: _____

Descargue o imprima los formularios del sitio Web de la Piner High School al www.pinerhigh.com . Se deben firmar los formularios y entregarlos a la oficina principal de la Piner High School.

Piner High School
1700 Fulton Road
Santa Rosa, CA 95403

PROGRAMA DE IMÁN DE UNIVERSIDAD TEMPRANA PINER-SRJC

OPINIÓN DEL MAESTRO/CONSEJERO

Nombre del Estudiante _____ Escuela Actual School_____

Nombre del Maestro/Consejero: _____ Título: _____

¿Cómo conoce al estudiante? _____ ¿Cuánto tiempo?_____

El sobredicho estudiante está solicitando la entrada en el programa de Universidad Temprana Piner-SRJC. Los estudiantes matriculados en este programa completan su educación de preparatoria con un plan de estudios que incluye hasta 30 unidades de clases universitarias. Sus respuestas le ayudan al personal del programa a identificar cuáles estudiantes se beneficiarán y triunfarán en el programa.

Las características típicas de los estudiantes para quiénes el programa fue diseñado, están en una lista abajo. Por favor evalúe las características del estudiante marcando una opción en cada categoría:

Asistencia	excelente	bueno	aceptable	malo	inconsecuente	NA
Liderazgo	excelente	bueno	aceptable	malo	inconsecuente	NA
Habilidades Interpersonales	excelente	bueno	aceptable	malo	inconsecuente	NA
Integridad	excelente	bueno	aceptable	malo	inconsecuente	NA
Madurez Social	excelente	bueno	aceptable	malo	inconsecuente	NA
Automotivación	excelente	bueno	aceptable	malo	inconsecuente	NA
Respecto	excelente	bueno	aceptable	malo	inconsecuente	NA
Habilidades artísticas	excelente	bueno	aceptable	malo	inconsecuente	NA
Escritura creativa	excelente	bueno	aceptable	malo	inconsecuente	NA
Habilidades de lectura	excelente	bueno	aceptable	malo	inconsecuente	NA
Busca desafíos académicos	excelente	bueno	aceptable	malo	inconsecuente	NA
Participa en las discusiones de la clase	excelente	bueno	aceptable	malo	inconsecuente	NA
Puede hacer trabajo de alto nivel				sí	no	NA

Por favor escriba sobre algunos o todos de los comentarios marcados encima (use otra hoja de papel de ser necesario):

_____

_____

_____

_____

_____

El personal del programa de imán de Universidad Temprana Piner-SRJC agradece su esfuerzo en esta solicitud. Por favor devuelva este formulario al Coordinador del Programa de Imán de Universidad Temprana, Piner High School, 1700 Fulton Road, Santa Rosa, CA 95403. Si tiene una pregunta en cuanto a este formulario o el programa, llame al coordinador al 707-528-5230.

Firma: _____ Fecha: _____

Descargue o imprima los formularios del sitio Web de la Piner High School al www.pinerhigh.com . Se deben firmar los formularios y entregarlos a la oficina principal de la Piner High School.

Piner High School
1700 Fulton Road
Santa Rosa, CA 95403

PROGRAMA DE IMÁN DE UNIVERSIDAD TEMPRANA PINER-SRJC
LISTA DE COMPROBACIÓN DEL PAQUETE DE LA SOLICITUD

Por favor entregue todos los materiales de la solicitud a la Preparatoria Piner. Los artículos siguientes constituyen un paquete de solicitud completo:

- ☐ Formulario de Datos del Estudiante
- ☐ Formulario de Opinión del Estudiante
- ☐ Formulario de Opinión del Padre de Familia
- ☐ 2 Formularios de Opinión del Maestro/Consejero
- ☐ 1 Referencia Adicional Hecha por un Adulto (Opcional)
- ☐ Copia del Registro de Asistencia
- ☐ Copia del Certificado Académico o el último Informe Escolar que demuestre un promedio de calificaciones acumulativo de por lo menos 2.5

Los estudiantes necesitan dos formularios de referencia de maestro/consejero completados. Se aceptará un tercer formulario (opcional) de referencia hecho por un adulto y puede incluir a: administradores de una escuela, consejeros de grupos de jóvenes, clero, entrenadores, un líder de exploradores, patrón o cualquier otro adulto que ha trabajado con el estudiante en un papel consultivo, de supervisión o de orientación. Las personas que escriben las referencias no pueden ser los parientes del candidato.

Se le llamará si usted es seleccionado para una entrevista. Las entrevistas son una parte requerida de la solicitud.

Información Adicional

¿Tiene el estudiante acceso a una computadora en la casa? Sí ____ No ____

Idioma primario hablado en el hogar _____

¿Necesita usted que los materiales enviados a su casa sean traducidos a su idioma principal? Sí ___ No ___

¿El estudiante está inscrito actualmente en GATE (programa para dotados y talentosos)? Sí ___ No ___

Si mi hijo es aceptado en este programa, ustedes pueden:
Compartir mi información de contacto con otros padres y estudiantes en el programa para promover el aprendizaje
Sí ____ No ____
y con los Grupos de Padres de Familia en la Preparatoria Piner para promover las comunicaciones y desarrollar el apoyo de la comunidad de la escuela
Sí ____ No ____
Contactarme usando el sistema de llamadas automáticas para compartir información y promover los eventos en la escuela
Sí ____ No ____