

# Tri-State HEP

## Programa de Equivalencia de Preparatoria/Secundaria

Aplicación para el Programa HEP

Fort Scott Community College

2108 S. Horton St.

Fort Scott, KS 66701

[www.fortscott.edu/hep](http://www.fortscott.edu/hep)

Esta información es solo para uso del programa y no será reportado a ninguna otra agencia.



### Datos Personales

Primer Nombre	Segundo Nombre	Apellido	
Dirección para correspondencia	Ciudad	Estado	Código postal
Domicilio (si es diferente)	Ciudad	Estado	Código postal
Teléfono de domicilio	No. de celular	Teléfono de trabajo	
Edad	Fecha de nacimiento	Correo electrónico	Lugar de Empleo
Padres o Tutor legal (para personas menores de 18 años de edad)			

Ubicación de clase

#### Estado civil:

- Soltero/a       Casado/a       Divorciado/a  
 Separado/a       Viudo/a

#### Sexo:

- Hombre  
 Mujer

#### Origen Étnico:

- Caucásico/a       Hispano/a-Latino/a       Indio Norte Americano/Alaskan       Asiático  
 Afro-Americano/a       Más de una raza       Hawaiano/Isleño del Pacífico

Contacto de emergencia	Relación		
Dirección de Correo	Ciudad	Estado	Código Postal
Teléfono de domicilio	No. de celular	Teléfono de trabajo	

### Estudios Anteriores

Ultima escuela que asistio	Dirección de Escuela	Ultimo grado que completo	
¿Ha asistido a clases de equivalente a educación secundaria en el pasado?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	
¿Dónde?	¿Que fechas?		
¿Ha tomado el examen de equivalente a secundaria antes?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	
¿Dónde?	Fecha	Materias aprobadas	
Idioma de estudio	Necesidades especiales		

### Información financiera anual

- 0-10,000       10,000-20,000       20,000-30,000       30,000-40,000       40,000-más

Número de personas en su hogar \_\_\_\_\_

### Ensayo de Trabajo

Explique brevemente su experiencia laboral antes de comenzar los estudios del HSE. Escribe la descripción del trabajo en el campo, agricultura, granja, u otros trabajos temporales que usted o la persona por la cual califica han desempeñado.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### Planes Futuros

Si usted es aceptado al programa Tri-State HEP ¿Qué desea hacer después de recibir su Equivalente a Preparatoria/Secundaria?

- Oportunidad de mejor empleo       Servicio Militar o Guardia Nacional  
 Programa Vocacional o Técnico       Colegio o Universidad

Por favor, díganos si tiene planes para una carrera en su futuro.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Historial de trabajo del estudiante o sus Padres/Tutor (Historial de Ingresos para los últimos 2 años.)**

<b>Fechas:</b> Inicio de/a Finalización	<b>Nombre del Empresa</b> Direccion:Calle, Ciudad, Estado y Teléfono	<b>Cultivo/Actividad</b> Sea específico en la descripción	<b>Principal Contribuyente</b> Madre, Padre, Tutor, o usted mismo
<b>Ejemplo:</b> Mes: _05_ Año:2005_ a Mes: _08_ Año:2005_	<b>Ejemplo:</b> John Miller Dairy 2350 Kansas Road Marmaton, KS 66701 620-123-4567	<b>Ejemplo:</b> ordeñando vacas	<b>Ejemplo:</b> yo mismo
Mes: ____ Año: ____ a Mes: ____ Año: ____			
Mes: ____ Año: ____ a Mes: ____ Año: ____			
Mes: ____ Año: ____ a Mes: ____ Año: ____			
Mes: ____ Año: ____ a Mes: ____ Año: ____			
Mes: ____ Año: ____ a Mes: ____ Año: ____			
Mes: ____ Año: ____ a Mes: ____ Año: ____			

Aunque no es un requisito proveer prueba de su historial de empleo para ser considerado/a para Tri-State HEP, si usted tiene estos documentos disponibles, por favor mándelos con su solicitud.

Certifico que la informacion en esta solicitud es verdadera y correcta. Entiendo que doy esta información para calificar y recibir ayuda del gobierno federal. Fort Scott Community Collage Tri-State HEP tiene el derecho de verificar estos datos.

Firma

Fecha

**Usa de oficina solamente:**

- Recomendación del maestro/a (Basado en su observación del estudiante y puntuaciones): marque uno

Recomendación Baja

Recomendación Media

Recomendación Alta

- Recomendación del maestro/a (Basado en su observación del estudiante): marque uno

Atiende pocas citas

Mantiene algunas citas

Mantiene casi todas sus citas

Evaluador de Solicitud

Fecha

## Permiso de Revelar Información

Autorizo al Estado del Programa de Educación del Migrante (MEP) y (o) al Programa Nacional de Trabajadores de Agricultura (NFJP), Workforce Investment Act, WIA, Sección 167 para mandar una copia de elegibilidad a Tri-State HEP. Estas se mandan al personal de Fort Scott Community College.

Ponga sus iniciales si está de acuerdo. Estudiante \_\_\_\_\_ Padres/Tutor legal \_\_\_\_\_

Autorizo a cualquier centro de Examinación de enviar una copia de las calificaciones de mi prueba oficial y también mi diploma de Equivalente de Secundaria al personal de Tri-State HEP en Fort Scott Community College.

Ponga sus iniciales si está de acuerdo. Estudiante \_\_\_\_\_ Padres/Tutor legal \_\_\_\_\_

Autorizo al Programa de Equivalencia de Preparatoria (Tri-State HEP) a compartir cualquier información personal con agencias escolares y/o gubernamentales.

Ponga sus iniciales si está de acuerdo. Estudiante \_\_\_\_\_ Padres/Tutor legal \_\_\_\_\_

Autorizo al Programa de Equivalencia de Preparatoria (Tri-State HEP) obtener ayuda médica y/o dental en caso de emergencia.

Ponga sus iniciales si está de acuerdo. Estudiante \_\_\_\_\_ Padres/Tutor legal \_\_\_\_\_

Autorizo al programa de Tri-State HEP que mis fotografías o videos puedan ser usadas por el programa y ser asignadas para artículos de periódicos, producciones audio-visuales, televisión, sitios de red, etc., sin compensarme. Además, permito que tales fotografías, negativos de video a placas para proyectar sean la propiedad única de Tri-State HEP. Tales fotografías o videos no pueden ser usadas para propósitos comerciales.

Ponga sus iniciales si está de acuerdo. Estudiante \_\_\_\_\_ Padres/Tutor legal \_\_\_\_\_

Por medio de este documento hago saber y constar que voluntariamente absuelvo a Fort Scott Community College y a toda la gente que en dicha escuela trabajan de cualquier responsabilidad en cuanto a accidentes, daños, enfermedades, y/o cualquier otro tipo de contratiempos que sucedieran en el transcurso de cualquier viaje, salida, o actividad por parte de Fort Scott Community College en los que soy participante.

Ponga sus iniciales si está de acuerdo. Estudiante \_\_\_\_\_ Padres/Tutor legal \_\_\_\_\_

Por este medio certifico que yo, \_\_\_\_\_, honesta y verdaderamente he contestado todas las preguntas de acuerdo a mi mejor conocimiento. Entiendo que dar información falsa puede terminar mi participación en este programa.

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

La firma de los Padres/o Tutor legal es necesaria si el solicitante es menor de 18 años.

Por este medio doy mi permiso para que \_\_\_\_\_ asista al Programa de Equivalencia de Preparatoria en TRI-State HEP en Fort Scott Community College.

\_\_\_\_\_  
Firma de los Padres/o Tutor legal

\_\_\_\_\_  
Fecha



### Tri-State HEP

Fort Scott Community College  
2108 S. Horton St., Fort Scott, KS 66701  
[www.fortscott.edu/hep](http://www.fortscott.edu/hep)  
Llamada gratuita: (888) 372-2437  
Teléfono: (620) 768-2908. ext. 22  
Fax: (620) 768-2917



El programa de Tri-State HEP, de Equivalencia de Preparatoria es financiado el 100 por ciento por el Departamento de Educación de E. U. y la Oficina de Educación de Migrante. El dinero otorgado para 2019-2020 es \$472,729.