



# APLICACIÓN DEL ESTUDIANTE

Apellido del Alumno		Primer Nombre		Inicial del 2do nombre	Fecha de Nacimiento (mes/día/año)	Género (marque uno) <input type="checkbox"/> Barón <input type="checkbox"/> Hembra	
Domicilio			Apt. #	Ciudad/Código Postal		Número de Telefono del hogar	
Escuela Actual <input type="checkbox"/> Rancho M. <input type="checkbox"/> Hillview <input type="checkbox"/> Martin Luther King Jr.		Grado <input type="checkbox"/> 6 <sup>th</sup> <input type="checkbox"/> 7 <sup>th</sup>		Maestro de Matemáticas Actual		Número de Identificación Permanente del estudiante	
Etnicidad del Alumno <input type="checkbox"/> Afroamericano <input type="checkbox"/> Hispano <input type="checkbox"/> Indio Americano <input type="checkbox"/> Isleño del pacifico <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Filipino <input type="checkbox"/> Otro				Padre/Guardián		Número(s) Telefónico durante el día:  Celular:	
Nombre de Contacto de Emergencia			Número de Telefono de contacto de emergencia durante el día (diferente al Número en casa)		Idioma en la cual el alumno se comunica <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Otro		
Aseguradora Médica			Número de Aseguradora Médica		¿Ha algún miembro de su familia inmediata asistido al Colegio o universidad? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
¿Tiene el alumno alguna necesidad especial?			Instituto Matemático de Verano Talla de camisa: (Circule uno) Chico Mediano Grande Extra Grande		Si el alumno ha tenido un hermano o hermana que ha completado una sesión anterior del Instituto de Matemáticas de Verano, por favor escriba su nombre y apellido.		
<p><b>ALUMNO Y PADRE/GUARDIÁN ESTÁN EN ACUERDO A LO SIGUIENTE:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>El Alumno asistirá a las 5 semanas de sesiones del Instituto Matemático de Verano.</li> <li>Esperamos que el alumno asista a clase todos los días, debido a la cantidad del plan de estudio aplicado diariamente. Citas médicas / u otras deben hacerse después de los horarios escolares.</li> <li>El Alumno seguirá todas las reglas del Instituto Matemático de Verano, será cooperativo y dará su mayor esfuerzo.</li> <li><b>PADRE/GUARDIÁN ASISTIRÁ A LA JUNTA DE ORIENTACIÓN EL MARTES, 28 de mayo, 2019.</b></li> <li>Padre/Guardián animara al alumno y proveerá un lugar apropiado para hacer la tarea.</li> </ol>							
ALUMNO: ¿Por qué quieres participar en las 5 semanas intensivas del Instituto Matemático de Verano? (Escribe de 3 a 5 oraciones)							
Firma del Alumno _____				Fecha _____			
PADRE/GUARDIÁN: ¿Por qué está animando a su estudiante a la participación en el Instituto Matemático de Verano?							
Firma de Padre/Guardián _____				Fecha _____			

PADRE/GUARDIÁN: Complete y regrese esta aplicación antes o el **miércoles 10 de Abril 2019** a:

**Sra. Desiree Leslie, Oficina Principal y Secretaria de Hillview Junior High, o**

**Sra. Christina Holt, Oficina Principal, Secretaria del director de Rancho Medanos Junior High, o**

**Xochitl Adame-López, Oficina Principal, Secretaria de la directora de Martin Luther King, Jr., Junior high School**

**NO SE ACEPTARÁN APLICACIONES INCOMPLETAS, NI SIN LA FIRMA DE LOS PADRES (HAY CUPO LIMITADO)**