

GIRLS INC. EUREKA! APPLICATION

Application Due Date April 20, 2018

Por favor de completar en tinta

Estudiante

Nombre _____
Dirreccion _____
Ciudad _____ Estado _____ Codigo Postal _____
Telefono _____
Su Grado _____
Su Edad _____ Fecha de Nacimiento: ____/____/____
Escuela _____
Distrito Escolar _____
Raza (*sección opcional para uso de estadística*). Por favor de escoger todos que aplican.
____ Africano _____ Asiatico _____ Europea-Blanca _____ Latina/Hispana _____
Indio _____ Asiatico del Pacifico _____ Otro (*Por favor de especificar*) _____

Padre. Nombre del Guardián

Nombre(s) _____
Información de Contacto :
Numero de Contacto con Área : () _____
Número de Contacto con Área: () _____
Correo Electrónico: _____
Correo Electrónico: _____

Si la dirección es diferente del padre o guardián por favor de especificar aquí :

Como aprendiste del programa Eureka!? ___ Amigo ___ Escuela ___ Correo ___ Periódico
Participas en deportes con la escuela o en la comunidad? _____ Sí _____ No
Si perteneces a un equipo, por favor de escribirlos:

Si perteneces a algún programa de matemáticas, ciencias, o de computadoras en la escuela o comunidad por favor de mencionar:
(ejemplos- Operation SMART, equipo de matemáticas o club, grupo de computadora)

Por favor de mencionar cualquier actividad que has participado. (Girl Scouts, 4-H, grupo de jovenes, etc.)

Piensa sobre sus cursos de matemáticas y ciencias que podrías tomar en la secundario y por favor marque los cursos que te interesarían tomar en High School.

CURSOS DE CIENCIAS

_____Ciencia General _____Ciencia de Tierra ___ Ciencia Medioambiental _____
_____Ciencia de Salud_____Química _____Otro(por favor de incluir):
_____Biología_____Física

CURSOS DE MATEMATICAS

_____Matemática Básica _____ Matemáticas de Negocios_____Primer Año de
Matemática (Algebra I)
_____Segundo Año (Geometría)_____Tercer Año (Algebra II, Trigonometría)
_____Cuarto Año de Matemáticas _____Cálculos (Pre-Cálculos)
_____Otro(Por favor de escribir):_____

Califica usted para el programa de almuerzo en la escuela? ___Sí___No___No Se

Por favor de escribir el nombre de un adulto (excluyendo un familiar) que podríamos pedir una recomendación- una carta escrita o llamada personal. Esto podría ser un profesor/ profesora, un/a líder religioso, un/a entrenador, o un/a consejero.

Nombre _____

Posición _____

Años que se han conocido:_____Teléfono _____

Por favor de denotar como llegarías y regresarías de la locación del programa de Eureka!
Miembro Familiar, Bus, Amigo, En Groupo, Caminado, En Bicicleta, No Se,

Otra opción:_____

Porque quieres ser parte del programa de Eureka?

Padres o Guardianes: Por favor de LEER y FIRMAR

Si mi hija es aceptada al programa de Eureka! la promoveré su participacion in todas las actividades asegurare su atendencia regularmente durante las cuatro semanas del verano y secciones secundarias. Veré que todos la documentación de los formularios requeridos serán regresadas a tiempo y apoyare mi participante en asistir una o más de una cesiones (Orientacion del Guardian y Participante, Graduacion, sessions secundarias y campamentos).

Firma del Guardian

Fecha

Antes de regresar la aplicación, por favor de asegurar la verificación de lo necesario: aplicación llenada completamente incluyendo una copia de los grados del primer semestre y una copia del record de atendencia. Por favor de dar la información de una persona que no vive con la participante que sabe adónde vive su participante(abuelos, amigo/a de la familia, madrina, padrino).

Solo usaríamos esta información si no podemos cumincarnos con su hija/
participante.

Nombre _____

Direccion _____

Numero para comunicar de día _____Relacion _____