



Estudiante

Guardián/Guardiana

Liberación de Información

- Número de Wiser: _____
- Nombre de la escuela: _____
- Nombre (exactamente como aparece en su expediente escolar): _____
Primer Nombre Segundo Nombre Apellido Apodo
- Dirección de envío: _____
Número de Calle/ Apartado de Correos Ciudad Estado Código Postal
- Teléfono de Casa: () _____
- Teléfono móvil: () _____
- Identidad de género: Masculino Femenina Otra Prefiero no decirlo
- Grupo étnico: Hispano o Latino / a? Sí No
- Raza: Indígena o Nativo de Alaska Asiático/a Dos o mas Carreras
- Nativo Hawaiano o nativo de la Polinesia Blanco Raza y / o etnia desconocida
- Negro o afroamericano Prefiero no decirlo
- Idioma principal hablado en el hogar: _____
- Nivel de grado actual en la escuela: 7th 8th 9th 10th 11th 12th
- Correo electrónico: _____
- ¿Podemos enviarle un mensaje de texto o correo electrónico con información sobre GEAR UP? Sí No
- Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____
- Fecha de Graduación Anticipada: ____ / ____ / ____
- ¿Participas en un programa para estudiantes del idioma inglés (ELL/ESL)?? Sí No
- ¿Está usted en un plan educativo individualizado actual (IEP)?? Sí No
- ¿Estás actualmente en cuidado de crianza? Sí No
- ¿Actualmente estás viviendo sin hogar? Sí No

Información de contacto del tutor #1

• Nombre: _____

• La relación: _____

• Número de teléfono de casa o celular (si es diferente al del estudiante) • Número de teléfono del trabajo • dirección de correo electrónico

• Dirección (si es diferente de la del estudiante)

• Ciudad Estado Código Postal

Información de contacto del tutor #2

• Nombre: _____

• La relación: _____

• Número de teléfono de casa o celular (si es diferente al del estudiante) • Número de teléfono del trabajo • dirección de correo electrónico

• Dirección (si es diferente de la del estudiante)

• Ciudad Estado Código Postal

• ¿Participa en Upward Bound, Centros de Oportunidades Educativas o Búsqueda de Talento Educativo? Sí No

Autorizo la divulgación de mi información confidencial del estudiante (incluso por fax y correo electrónico), que puede incluir, entre otros, información de contacto, transcripciones académicas secundarias y postsecundarias, becas universitarias, información de concesión de ayuda financiera de instituciones postsecundarias, IEP, puntajes de exámenes estandarizados y estado de almuerzo gratis / reducido para el personal de GEAR UP Wyoming. También entiendo que esta información puede ser utilizada por el personal de GEAR UP Wyoming con el fin de derivarlos a otros programas y servicios educativos estatales / federales para los cuales es probable que sea elegible, incluidos los servicios de éxito estudiantil de nivel universitario.

Firma del alumno: _____ **Fecha:** _____

Yo, como tutor, autorizo la divulgación de la información descrita anteriormente según sea necesario para que el estudiante reciba los servicios de GEAR UP Wyoming y participe en las actividades del programa. A mi leal saber y entender, certifico que la información de los alumnos y tutores es verdadera y correcta. **Firma del tutor:** _____ **Fecha:** _____

Se pueden tomar fotografías y videos de los participantes de GEAR UP Wyoming durante las actividades y se pueden usar con fines promocionales. Todas las fotografías y videos son propiedad de GEAR UP Wyoming. Todas las fotografías y videos son propiedad de GEAR UP Wyoming. Si no desea que se publiquen fotografías o videos de usted o de su estudiante, inicialice: _____

Enviar solicitudes a: EMAIL: kyoung@sheridan.edu
Northern Wyoming Community College District GEAR UP Program
1 Whitney Way
Sheridan, WY 82801