



FORMULARIO DE SOLICITUD PARA PROGRAMAS DESTINADOS A ESTUDIANTES CON APTITUDES Y TALENTOS AVANZADOS 2016-2017 DESDE KÍNDER HASTA 3.º GRADO

PLAZO: 04 DE MAYO DE 2016

SOLICITUD POR INTERNET: Ingrese a www.nyc.gov/schools/GT y utilice su número G&T PIN.

G&T PIN

Grid for G&T PIN entry

SOLICITUD EN PERSONA: Traiga su formulario diligenciado a un Centro de bienvenida a las familias (ver dorso). No envíe esta solicitud por correo ni la entregue en las escuelas directamente.

A INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Form fields for student information: Nombre, carné estudiantil, Fecha de nacimiento, Grado para el 2016-2017, Domicilio particular, N.º de apartamento, Ciudad, Estado NY, Código postal, Distrito zonal, Número de teléfono, Otro número de teléfono, Correo electrónico

¿Correcciones?

Si cambió de domicilio, es posible que hayan cambiado sus opciones en cuanto a prioridad distrital. Comuníquese inmediatamente con nosotros al (718) 935-2009 o escribanos a ES\_Enrollment@schools.nyc.gov con su nueva dirección. Nueva dirección: Nuevo teléfono/Correo electrónico:

Todas las familias recibirán comunicaciones en inglés. Si desea recibir comunicaciones traducidas también, por favor indique su idioma:

- Árabe, Bengalí, Chino, Francés, Haitiano criollo, Coreano, Ruso, Español, Urdu

B GEMELOS U OTROS HERMANOS CON EL MISMO AÑO DE NACIMIENTO SOLICITANDO INGRESO A UN PROGRAMA G&T

¿El solicitante tiene un hermano gemelo u otro hermano nacido el mismo año, que también esté solicitando ingreso a un programa G&T para septiembre de 2016? Sí No

Si la respuesta es sí y desea que los solicitantes estudien en la misma escuela, debe 1) completar una solicitud para cada niño y 2) ingresar la información de cada niño. Los solicitantes deben listar las mismas escuelas y en el mismo orden en las solicitudes, para que se les otorgue cupo en la misma escuela.

OTROS NIÑOS QUE SOLICITAN INGRESO A PROGRAMAS G&T

Table with 4 columns: Nombre, Apellido, Fecha de nacimiento (mes/día/año), N.º del carné estudiantil (OSIS)

C INFORMACIÓN SOBRE LA PRIORIDAD DE HERMANOS

Lea cuidadosamente las siguientes instrucciones antes de completar esta sección.

¿El solicitante tiene uno o más hermanos que asistirán en septiembre de 2016 a alguna de las escuelas listadas en esta solicitud?

Sí No

Si la respuesta es sí, ingrese la información para cada uno de estos hermanos. Por favor no incluya a los hermanos que figuran en la sección B. Si la respuesta es no, deje esta sección en blanco. Al solicitante se le dará prioridad en la admisión, si el hermano se encuentra actualmente pre-inscrito o inscrito en la escuela y cursará allí a partir de septiembre de 2016, un grado de jardín de infantes a quinto.

HERMANOS

Table with 6 columns: Nombre (Nombre y apellido), Fecha de nacimiento (mes/día/año), DBN (Código de la escuela) a la que asistirá en septiembre de 2016, Nombre de la escuela a la que asistirá en septiembre de 2016, Grado en sept. de 2016, N.º del carné estudiantil (OSIS)

HERMANOS

Table with 6 columns: Nombre (Nombre y apellido), Fecha de nacimiento (mes/día/año), DBN (Código de la escuela) a la que asistirá en septiembre de 2016, Nombre de la escuela a la que asistirá en septiembre de 2016, Grado en septiembre de 2016, N.º del carné estudiantil (OSIS)

Date and Timestamp (para uso del DOE únicamente)

Empty box for date and timestamp

## D SUS OPCIONES

En orden de preferencia, de mayor a menor.

- Siga las instrucciones que se encuentran en la página 1 del paquete de instrucciones adjunto. Por favor escriba en forma clara y en letra de imprenta.
- Si su máxima prioridad es que su hijo sea asignado al programa G&T en la escuela del hermano, enumere esa escuela como su primera preferencia. Si usted clasifica otro programa G&T como una opción más elevada, a su hijo le ofrecerán una asignación en esa escuela en lugar de la escuela del hermano.

| Orden de preferencia ↓ | DBN (Código de la escuela) | Condado  | Distrito | Nombre de la escuela |
|------------------------|----------------------------|----------|----------|----------------------|
| 1                      | 9   9   A   9   9   9      | Brooklyn | 99       | School 1             |
| 2                      | 9   9   A   9   9   9      | Brooklyn | 99       | School 2             |
| 3                      | 9   9   A   9   9   9      | Brooklyn | 99       | School 3             |

| Orden de preferencia ↓ | DBN (Código de la escuela) | Condado | Distrito | Nombre de la escuela |
|------------------------|----------------------------|---------|----------|----------------------|
| 1                      |                            |         |          |                      |
| 2                      |                            |         |          |                      |
| 3                      |                            |         |          |                      |
| 4                      |                            |         |          |                      |
| 5                      |                            |         |          |                      |
| 6                      |                            |         |          |                      |
| 7                      |                            |         |          |                      |
| 8                      |                            |         |          |                      |
| 9                      |                            |         |          |                      |
| 10                     |                            |         |          |                      |
| 11                     |                            |         |          |                      |
| 12                     |                            |         |          |                      |

## E NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR

Las solicitudes deben tener fecha y firma.

Al firmar esta solicitud, certifico que soy el padre o tutor del solicitante, que el solicitante y yo vivimos en el mismo domicilio (como figura en este formulario), que leí acerca del proceso de asignación de cupos y me quedó claro; y que estoy autorizado para presentar esta solicitud en representación del solicitante.

Nombre del padre o tutor (en letra de imprenta): \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del padre o tutor: \_\_\_\_\_

### Centro de bienvenida a las familias: Abiertos de 8 a. m. a 3 p. m., de lunes a viernes

| Condado  | Dirección                                   | Condado       | Dirección  |
|----------|---|---------------|--|
| Bronx    | 1 Fordham Plaza, 7th Floor, Bronx, NY 10458 | Manhattan     | 333 Seventh Avenue, 12th Floor, New York, NY 10001     |
|          | 1230 Zerega Avenue, Bronx, NY 10462         |               | 388 West 125th Street, 7th Floor, New York, NY 10027   |
| Brooklyn | 1780 Ocean Avenue, Brooklyn, NY 11230       | Queens        | 28-11 Queens Plaza North, Long Island City, NY 11101   |
|          | 415 89th Street, Brooklyn, NY 11209         |               | 30-48 Linden Place, Flushing, NY 11354                 |
|          | 29 Fort Greene Place, Brooklyn, NY 11217    | Staten Island | 90-27 Sutphin Boulevard, Jamaica, NY 11435             |
|          | 1665 St. Mark's Avenue, Brooklyn, NY 11233  |               | 715 Ocean Terrace, Building A, Staten Island, NY 10301 |