

DREAM – Instituto para las Escuelas Secundarias Especializadas

2012
Solicitud de Ingreso - Escuelas Privadas
Y
Formulario de Verificación de Ingresos

Las solicitudes deben presentarse a más tardar el **viernes, 2 de marzo de 2012**

Instrucciones: Los estudiantes que asisten a escuelas privadas deberán presentar este formulario con la documentación necesaria para que se los considere para participar del programa *DREAM – SHSI*. Los estudiantes que presenten este formulario deberán cumplir con las pautas federales de elegibilidad según los ingresos establecidas para la categoría de almuerzo gratuito.

Requisitos del alumno para el programa *DREAM – SHSI*:

Alumno que actualmente cursa 6^o grado - Para poder solicitar el ingreso a DREAM 2014, un alumno de escuela *privada/parroquial* debe...

- ♦ ser residente de la Ciudad de Nueva York actualmente,
- ♦ cursar actualmente 6^o grado,
- ♦ ser carenciado económicamente según lo define la categoría para *almuerzo gratuito del Título I*,
- ♦ haber obtenido un resultado en o mayor del percentil 85 en la evaluación de lectura de 5^o grado,
- ♦ haber obtenido un resultado en o mayor del percentil 85 en la evaluación de matemática de 5^o grado, y
- ♦ haber obtenido un índice de asistencia de por lo menos el 90% en 5^o grado.

Alumno que actualmente cursa 7^{mo} grado - Para poder solicitar el ingreso a DREAM 2013, un alumno de escuela *privada/parroquial* debe...

- ♦ ser residente de la Ciudad de Nueva York actualmente,
- ♦ cursar actualmente 7^o grado,
- ♦ ser carenciado económicamente según lo define la categoría para *almuerzo gratuito del Título I*,
- ♦ haber obtenido un resultado en o mayor del percentil 85 en la evaluación de lectura de 6^o grado,
- ♦ haber obtenido un resultado en o mayor del percentil 85 en la evaluación de matemática de 6^o grado, y
- ♦ haber obtenido un índice de asistencia de por lo menos el 90% en 6^o grado.

Sección A: INFORMACIÓN DEL ALUMNO (en letra de imprenta con tinta azul o negra)

APELLIDO DEL ALUMNO		NOMBRE DEL ALUMNO	
FECHA DE NACIMIENTO DEL ALUMNO (mes/día/año)			
DOMICILIO ACTUAL DEL ALUMNO (n.º de casa, calle, n.º de apto., ciudad, estado y código postal)			
APELLIDO DEL PADRE/TUTOR	NOMBRE DEL PADRE/TUTOR	PARENTESCO CON EL ALUMNO	
NÚMERO TELEFÓNICO DURANTE EL DÍA	NÚMERO TELEFÓNICO DURANTE LA NOCHE	CORREO ELECTRÓNICO DEL PADRE	
NOMBRE DE LA ESCUELA ACTUAL	DIRECCIÓN DE LA ESCUELA ACTUAL	TELÉFONO #	

Sección B: CERTIFICACIÓN PARA PADRES/TUTORES (por favor lea cuidadosamente y firme a continuación)

Comprendo que este formulario tiene el propósito de solicitar el ingreso al programa para Escuelas Secundarias Especializadas *DREAM – SHSI* y de verificar que debido a nuestros ingresos familiares tenemos derecho a solicitar el almuerzo gratuito, de conformidad con las pautas federales de elegibilidad según los ingresos, las cuales fueron establecidas por el Departamento de Agricultura del estado de Nueva York a fin de obtener servicios alimentarios en la escuela (califica para almuerzo gratuito).

Por favor indique cuál de los siguientes documentos se ha adjuntado como comprobante de elegibilidad:

- Declaración de impuestos federales, estatales o municipales para el 2010, firmada por el padre
- Carta de una agencia de servicios sociales que provee información acerca del estado de carencia económica, o
- Verificación de que recibe cupones para alimentos

- Sí, quisiera que mi hijo asista al programa *DREAM – SHSI*

Por favor tenga en cuenta que el hecho de presentar una solicitud no le garantiza una plaza en el programa. Los estudiantes serán seleccionados al azar entre solicitantes que cumplen con los requisitos.

Nombre del padre/tutor (letra de imprenta): _____ Fecha: _____

Firma del padre/tutor: _____

Sección C: Certificación escolar de elegibilidad según los ingresos (para que SOLAMENTE lo complete el personal de la escuela)

Los estudiantes deben cumplir con uno o más de los criterios que figuran a continuación. Por favor verifique que el estudiante cuyo nombre figura más arriba cumple el criterio de elegibilidad según los ingresos para el programa *DREAM – SHSI* de acuerdo con las siguientes pautas:

- Es miembro de una familia cuyo ingreso total está documentado por debajo de la pauta federal de elegibilidad según los ingresos establecidas por el servicio alimentario de escuelas del Departamento de Agricultura (califica para almuerzo gratuito)
- Es miembro de una familia cuyo ingreso está documentado como equivalente o por debajo del estándar del Departamento de Servicios Sociales o recibe ayuda del mismo
- Se encuentra bajo tutela del estado o en hogar de crianza
- Recibe cupones para alimentos

LA DOCUMENTACIÓN DEBE ADJUNTARSE Y ENVIARSE A LA DIRECCIÓN QUE FIGURA ABAJO.

Por favor verifique que el alumno cuyo nombre figura más arriba cumple con los requisitos académicos para el programa *DREAM – SHSI* al marcar el(los) casillero(s) adecuado(s):

- En o por encima del percentil 85 en las evaluaciones de matemática y lectura (se adjuntan los puntajes de los exámenes)
- Mínimo del 90% de asistencia en 5º grado (para alumnos de 6º grado que cumplen con los requisitos) o en 6º grado (para alumnos de 7º grado que cumplen con los requisitos)

El director ha certificado la información que aparece anteriormente, se adjunta prueba de elegibilidad académica y económica.

Nombre de la escuela no-pública: _____ Teléfono: _____

Nombre del Director (en letra de imprenta): _____ Fecha: _____

Firma del Director: _____

Nombre del Consejero Vocacional (en letra de imprenta): _____ Fecha: _____

Firma del Consejero Vocacional: _____

ENVÍE ESTE FORMULARIO Y LA DOCUMENTACIÓN CORRESPONDIENTE A:

NYCDOE - Division of Equity and Access
52 Chambers Street, Room 319
New York, NY 10007
Attention: Greg Jaenicke

Las solicitudes deben presentarse a más tardar el **viernes, 2 de marzo de 2012**