



ESCUELA KEEFE REGIONAL TÉCNICA

APLICACIÓN PARA ADMISIÓN

Instrucciones para el Estudiante: Complete toda la información en esta aplicación.
(Favor de imprimir/escribir a Maquinilla en los espacios proveídos)

Devuelva esta forma a: Guidance Department
Keefe Regional Technical School
750 Winter Street
Framingham, MA 01702

Apellido _____
Primer Nombre _____
Segundo nombre _____
Fecha _____

La Escuela Técnica Regional ha publicado una póliza de admisión que se hace disponible a todos los solicitantes y los padres / guardianes. La póliza da los criterios de admisión así como una descripción completa del proceso de admisión. Esta solicitud debe ser completa y sometida a la Oficina de Orientación de Keefe. Además de la solicitud, el consejero de orientación actual del solicitante debe presentar los documentos que se utilizarán para la admisión, que incluye los grados del solicitante, registro de asistencia / disciplina y de conducta. Para admisión en el otoño, esto sería términos 1 y 2 de la escuela actual y términos 1-2 y términos 1-4 del año escolar anterior. Además, las notas, la asistencia y la disciplina / conducta, las recomendaciones del consejero actual también se deben incluir en esta solicitud.

Para admisión se requiere un quinto criterio que consiste de una entrevista con el solicitante que también se tendrá en cuenta en la decisión para admisión. La entrevista del grado 9 puede tener lugar en la escuela intermedia durante el día escolar.

SOLAMENTE - PARA EL USO DE LA ESCUELA

Estatus de Admisión Aceptado Lista de Espera
Entrevista _____
Grados _____
Asistencia _____
Disciplina _____
Recomendaciones _____
Total _____



La Escuela Técnica Regional esta cometida en asegurarle que todos los programas y facilidades son accesibles a todos los miembros del público. Nosotros no discriminamos en base de edad, color, incapacidad, origen étnico, raza, religión, sexo, orientación sexual u personas sin hogar.

RECORDS RELEASE/ FORMA PARA SOLTAR INFORMACION

Los padres o guardianes del estudiante dan permiso para que los representantes de la Escuela local puedan enviar todos los archivos incluyendo calificaciones/notas, asistencia, conducta/disciplina, así como cualquier otra Información pertinente que pueda ser necesaria para admisión en la Escuela Keefe Regional Técnica.

Mi firma certifica que yo he leído y estoy de acuerdo con la declaración mencionada en la parte arriba.

Guidance Department
Keefe Regional Technical School
750 Winter Street
Framingham, MA 01702

Firma/estudiante _____

Fecha _____

Firma de Padres/Guardián _____

Fecha _____

The following information is to be completed & signed by the Applicant's School Counselor or School Representative

Has the applicant ever been suspended or expelled from school for assault, for violation of drug or weapons regulations, or for posing a danger to other students?

Yes No

If yes, please explain _____

LOCAL SCHOOL COUNSELOR'S RECOMMENDATIONS

The form will be used by sending school personnel to document each applicant for admission to Keefe Regional Technical School. Per the Keefe Technical Admission Policy, 10 points maximum can be given to applicants as follows:

	Points	
<input type="checkbox"/> Excellent	10	Student is highly motivated, demonstrates excellent leadership skills
<input type="checkbox"/> Above Average	8	Student is very motivated, has good attitude toward school
<input type="checkbox"/> Average	6	Student successfully completes tasks and shows good attitude toward school
<input type="checkbox"/> Below Average	4	Student is not motivated and attitude toward school and/or behavior is problematic
<input type="checkbox"/> Poor	2	Student is not motivated to attend school or to do assigned school work

Applicant's Name _____ Date _____

Sending School _____

Sending School Personnel Name _____

INFORMACION DEL ESTUDIANTE *Debe ser completado por el estudiante*

Dirección de la Casa

Calle _____ Apt. _____

Ciudad _____ Estado _____ Zona Postal _____

Teléfono _____ Email _____ Fecha/Nacimiento _____

Escuela que esta asistiendo _____ Grado Presente _____

Dirección de correspondencia *(si es diferente)*

Calle _____ Apt. _____

Ciudad _____ Estado _____ Zona Postal _____

Para que grado estas aplicando? _____

Si estas aplicando para el grado 10, 11, 12, En cuales Carreras y Programas Técnicos te gustaría estar? *(Indica tu preferencia marcando 1, 2, y 3 al lado del taller)*

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Tecnología de Automóvil | <input type="checkbox"/> Diseño y comunicación visual | <input type="checkbox"/> Tecnología de Información |
| <input type="checkbox"/> Ocupación de Oficinas | <input type="checkbox"/> Electricidad | <input type="checkbox"/> Tecnología de Metales |
| <input type="checkbox"/> Carpintería | <input type="checkbox"/> Carreras de Salud | <input type="checkbox"/> Plomería |
| <input type="checkbox"/> Cosmetología | <input type="checkbox"/> Comunicaciones Gráficas | <input type="checkbox"/> Programación y Desarrollo Web |
| <input type="checkbox"/> Arte Culinario | <input type="checkbox"/> Paisajes y Diseños (Horticultura) | |

SECCIÓN DE INFORMACIÓN VOLUNTARIA *Debe ser completado por los Padres/Guardianes*

Esta información requerida en esta sección no es requerida para admisión. Esta información es totalmente voluntaria. La información sometida voluntariamente por el solicitante no le afectara para admisión en la escuela. Esta información, si es sometida, será utilizada para oportunidades de igualdad educativas en el distrito escolar. Además tenga en cuenta que solicitantes con incapacidades pueden voluntariamente ser auto-identificados con el propósito de requerir acomodaciones razonables durante el proceso de la aplicación para admisión.

Persona con Incapacidad

Sí No

En caso afirmativo, por favor describa las acomodaciones necesarias

Idioma hablado por el estudiante _____

Idioma hablado por los padres _____

Persona que esta aprendiendo o que es limitado en el Idioma Ingles

Sí No

En caso afirmativo, por favor describa la asistencia necesaria

SECCIÓN DE INFORMACIÓN VOLUNTARIA *Debe ser completado por los Padres/Guardianes*

Sexo

Masculino Femenina Pueblo/Ciudad de Nacimiento _____

Descripción Étnica *(Por favor llene las DOS áreas, el Origen Étnico y la Raza Étnico)*

Etnia *(Seleccione uno)*

Hispano/Latino: una persona que sea Cubana, Mejicana, Puerto Rico, del de América Central o otra cultura Hispana no importa la raza.

No Hispano o Latino

Raza *(Seleccione uno o mas)*

Blanco: una persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originales de Europa, el Medio Oriente o África del Norte

Negro o Africano Americano: una persona que tiene orígenes en cualquiera de los grupos racial negro de África.

Indios Americanos o Nativos de Alaska: una persona que tenga orígenes en cualquiera de la gente original del Norte y Sur América (incluyendo América Central), y que mantiene afiliación tribal o unión con la comunidad.

Asiático: una persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originales del Lejano Oriente, el Sudeste Asiático o el subcontinente de India incluyendo por ejemplo, Camboya, China, India, Japón, Corea, Malasia, la Islas de Filipina, Tailandia y Vietnam

Nativo de Hawai: una persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originales de Hawai, Guam, Samoa, o otras Islas Pacíficas.

INFORMACIÓN DEL CONTACTO

Persona de Contacto en Caso de Emergencia *(que no sean los Padres)* _____

Relación al Estudiante _____ Teléfono _____

Persona de Contacto en Caso de Emergencia *(que no sean los Padres)* _____

Relación al Estudiante _____ Teléfono _____

Padre _____ Teléfono de casa _____

Teléfono de trabajo _____ Teléfono móvil _____

Email _____

Madre _____ Teléfono de casa _____

Teléfono de trabajo _____ Teléfono móvil _____

Email _____

Guardián _____ Relación _____

Teléfono de trabajo _____ Teléfono móvil _____

Email _____

Dirección de cualquiera de los padres o guardián *(que no viven con el estudiante)*

Calle _____ Apt. _____

Ciudad _____ Estado _____ Zona Postal _____