

# TRIO

UPWARD BOUND

## SOLICITUD DE ADMISIÓN

### ¡Forma parte del programa TRIO Upward Bound en Hope College!

Se invita a los estudiantes de las escuelas públicas de Fennville, Holland o West Ottawa a participar en el programa de TRIO Upward Bound en Hope College. Si están interesados en tener éxito en la secundaria y explorar sus oportunidades universitarias y profesionales, se les anima a considerar esta valiosa oportunidad.

### ¿Qué es TRIO Upward Bound?

TRIO Upward Bound es un programa al nivel federal diseñado para ayudar a los estudiantes en grados 9 a 12 que están comprometidos a continuar con sus estudios más allá de la escuela secundaria. TRIO UB apoya a los estudiantes de primera generación y de bajos ingresos, brindándoles el desarrollo de habilidades y la motivación necesaria para graduarse de la escuela secundaria e inscribirse en la universidad de su preferencia.

### PASO 1: COMPLETA LA SOLICITUD

La solicitud para el programa TRIO Upward Bound requiere que el estudiante y su padre o tutor completen juntos las secciones correspondientes. Asegúrese de firmar donde sea necesario. Una vez que haya completado la solicitud, por favor entregue su solicitud en la oficina del consejero escolar.

#### Solicita recomendaciones de tu consejero, tres (3) maestros, y un adulto

- **Permiso de Diseminación de Información Académica:** solicite a su consejero escolar que llene el permiso para que proporcione los documentos necesarios y lo enviará a TRIO Upward Bound.
- **Recomendación del Maestro:** solicite a tres (3) maestros de sus clases principales (inglés, matemáticas, segundo idioma, ciencias o estudios sociales) que llenen el formulario de recomendación de maestros y los entregaran al centro de consejería de su escuela para que sea enviado a TRIO Upward Bound.
- **Recomendación de un Adulto:** Identifique a alguien fuera de la escuela que no sea un miembro de la familia para que llene el formulario de recomendación de adulto. La persona deberá enviar el formulario por correo a TRIO Upward Bound.

### PASO 2: ENVÍA LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS

Las regulaciones federales de TRIO Upward Bound requieren pruebas de ingresos y de residencia legal del estudiante para demostrar elegibilidad en el programa.

#### ¿Cuál es el siguiente paso?

El personal de TRIO Upward Bound revisará su solicitud para determinar su elegibilidad y se comunicarán con usted por correo electrónico o teléfono dentro de 72 horas para proporcionarle más información sobre el estado de su solicitud y confirmar una entrevista con el estudiante y padre.

#### Al ser parte de TRIO Upward Bound...

tendrá acceso a tutorías académicas, visitas a universidades, exploración profesional, educación financiera y apoyo para sobresalir en la escuela secundaria y prepararse para la universidad.

#### Comuníquese con nosotros:

¡Gracias por su interés en formar parte de TRIO Upward Bound! Esperamos hablar con usted pronto. Mientras tanto, llámenos al 616-395-7745 o envíe un correo electrónico a [upwardbound@hope.edu](mailto:upwardbound@hope.edu) si tiene alguna pregunta o necesita más información.



# INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

PRIMER NOMBRE INICIAL DEL SEGUNDO NOMBRE APELLIDO EDAD FECHA DE NACIMIENTO

Género  Masculino  Femenino  Pronombre preferido Correo electrónico

Dirección y/o P.O. Box

Ciudad  Código postal  Número de teléfono

## Origen Étnico

- Indio americano/Nativo de Alaska  
 Asiático  
 Afroamericano  
 Hispano/Latino  
 Nativo de Hawái u Otra Isla del Pacífico  
 Blanco  
 Más de una raza

¿Tienes una discapacidad física, emocional o cognitiva que ha sido diagnosticada y, por lo tanto, eres elegible para un IEP o adaptaciones 504?

- No, no soy elegible para IEP o 504.  
 Sí, soy elegible para IEP o 504 (confirma el diagnóstico)

¿Alguna de las siguientes situaciones aplica al solicitante?

- Cuidado temporal  
 Indigente  
 Legalmente Emancipado  
 Guardián del estado  
 Ninguno  
 Otro:

¿Cuál afirmación describe tu estatus de residencia?

- Soy ciudadano estadounidense  
 Soy residente permanente

Número de registro de extranjero:

- Soy residente permanente de un territorio en fideicomiso

Puerto Rico y las Islas Vírgenes de los Estados Unidos en el Mar Caribe, Guam y las Islas Marianas del Norte en el Océano Pacífico Norte, y Samoa Americana en el Océano Pacífico Sur)

- Tengo la intención de convertirme en residente permanente.

Proporcione el número de caso de INS, USCIS, etc.

## DECLARACIÓN PERSONAL

Responde a lo siguiente en un párrafo (aproximadamente 100 palabras) utilizando oraciones completas.

- Identifica tus objetivos actuales y las áreas temáticas que te resultan más desafiantes. ¿Cómo puede TRIO UB ayudarte a lograr tus objetivos educativos y de vida?

Yo certifico que todas las respuestas que he dado en esta solicitud son verdaderas y precisas.

Padre/Tutor  Fecha:

Estudiante  Fecha:

## INFORMACIÓN DE LA ESCUELA

Escuela actual:  Grado actual:

Consejero:  Promedio actual:

Horario: Año de graduación:

1ª hora   2025

2da hora   2026

3ra hora   2027

4ta hora   2028

5ta Hora   2029

6ta Hora   2030

7ta Hora

## INFORMACIÓN DEL PADRE/TUTOR

Nombre del primer padre Relación

Correo electrónico Número de teléfono

Nombre del empleador Ha obtenido un título universitario de 2 años

  Sí  No

Nombre del segundo padre Relación

Correo electrónico Número de teléfono

Nombre del empleador Ha obtenido un título universitario de 2 años

  Sí  No

# Hope College TRIO Upward Bound

## On-Going Records Release Form

To be filled out by the school guidance counselor. The information provided with this application is protected under the Family Educational Rights and Privacy Act (FERPA).

TRIO Upward Bound is required by Federal Regulations to document academic performance through current school transcripts and other available test scores.

I hereby request current and on-going copies of school grades, attendance records, Individual Educational Plan (IEP), and standardized test scores to be forward to the Hope College TRIO Upward Bound Program.

Student first and last name (print)

Parent/Guardian first and last name (print)

Student signature

Date

Parent /Guardian signature

Date

Guidance Counselors, please submit a copy of the following documents to help the student complete their application to Hope College TRIO Upward Bound.

- 8th grade point average (GPA) Grade reports and transcripts included
- State standardized test scores (include copies of MStep, PSAT)
- PLAN Scores (include copies if applicable)
- Special Education Testing (include copy if applicable)
- Individual Education Plan IEP (include copy if applicable)

The following best describes this student's current academic program:

- College Prep
- General
- Special Education
- Vocational

Student records demonstrate that this student is working:

- Above level
- At level
- Behind level

This student would benefit from TRIO Upward Bound support in the following areas: (please identify specific skills, academic needs, or areas of motivation where the student could use improvement to enhance their college readiness).

Please evaluate the student's potential for success in a post-secondary educational setting. Include specific examples or sources of information that support your assessment, such as academic performance, personal characteristics, and any relevant experiences.

I do  I do not

recommend this student for participation in the college bound journey at Hope College TRIO Upward Bound.

School Guidance Counselor Signature

School

Date

# Hope College TRIO Upward Bound Program

## TEACHER RECOMMENDATION (1 of 3)

To be completed by the student's math, science, English, history, or foreign language teacher. This can be a current or past instructor. Once completed, the form should be returned to the School Counselor.

Name of Student Applicant

Name of Recommending Teacher

Name of School

How long have you known this student?

Please Identify the course(s) In which you have provided Instruction and/or academic support for the student

Please identify the student's academic needs and provide evidence of how Hope College TRIO Upward Bound services can support the student's efforts to graduate high school and achieve a college degree:

Rate skill areas based on your assessment of the student. Please check all that describes the student.

- EFFORT: Tries their best in class.
- PARTICIPATION: Joins discussions and appears eager to learn.
- PUNCTUALITY: Reports to class on time.
- DAILY ASSIGNMENTS: Follows instruction and meets the daily course requirements.
- COOPERATION: Is responsible, tactful and works well with others.
- ATTITUDE IN CLASS: Demonstrates a cooperative, motivated, interested, and enthusiastic demeanor.
- ORGANIZATION SKILLS: Turns in assignments on time.
- TIME MANAGEMENT: Uses class time appropriately and works in a timely, thorough manner.

Please identify how the student demonstrates the potential to pursue a college education.

Please identify the student's specific academic and/or personal needs.

Teacher Signature

School

Date



# Hope College TRIO Upward Bound Program

## TEACHER RECOMMENDATION (2 of 3)

To be completed by the student's math, science, English, history, or foreign language teacher. This can be a current or past instructor. Once completed, the form should be returned to the School Counselor.

Name of Student Applicant

Name of Recommending Teacher

Name of School

How long have you known this student?

Please Identify the course(s) In which you have provided Instruction and/or academic support for the student

Please identify the student's academic needs and provide evidence of how Hope College TRIO Upward Bound services can support the student's efforts to graduate high school and achieve a college degree:

Rate skill areas based on your assessment of the student. Please check all that describes the student.

- EFFORT: Tries their best in class.
- PARTICIPATION: Joins discussions and appears eager to learn.
- PUNCTUALITY: Reports to class on time.
- DAILY ASSIGNMENTS: Follows instruction and meets the daily course requirements.
- COOPERATION: Is responsible, tactful and works well with others.
- ATTITUDE IN CLASS: Demonstrates a cooperative, motivated, interested, and enthusiastic demeanor.
- ORGANIZATION SKILLS: Turns in assignments on time.
- TIME MANAGEMENT: Uses class time appropriately and works in a timely, thorough manner.

Please identify how the student demonstrates the potential to pursue a college education.

Please identify the student's specific academic and/or personal needs.

Teacher Signature

School

Date





# Hope College TRIO Upward Bound Program

## TEACHER RECOMMENDATION (3 of 3)

To be completed by the student's math, science, English, history, or foreign language teacher. This can be a current or past instructor. Once completed, the form should be returned to the School Counselor.

Name of Student Applicant

Name of Recommending Teacher

Name of School

How long have you known this student?

Please Identify the course(s) In which you have provided Instruction and/or academic support for the student

Please identify the student's academic needs and provide evidence of how Hope College TRIO Upward Bound services can support the student's efforts to graduate high school and achieve a college degree:

Rate skill areas based on your assessment of the student. Please check all that describes the student.

- EFFORT: Tries their best in class.
- PARTICIPATION: Joins discussions and appears eager to learn.
- PUNCTUALITY: Reports to class on time.
- DAILY ASSIGNMENTS: Follows instruction and meets the daily course requirements.
- COOPERATION: Is responsible, tactful and works well with others.
- ATTITUDE IN CLASS: Demonstrates a cooperative, motivated, interested, and enthusiastic demeanor.
- ORGANIZATION SKILLS: Turns in assignments on time.
- TIME MANAGEMENT: Uses class time appropriately and works in a timely, thorough manner.

Please identify how the student demonstrates the potential to pursue a college education.

Please identify the student's specific academic and/or personal needs.

Teacher Signature

School

Date



# Hope College TRIO Upward Bound Program

## RECOMENDACIÓN DE UN ADULTO

Esta sección debe ser llenada por alguien que conozca bien y que pueda dar la información requerida del estudiante. La persona puede incluir a un mentor de su iglesia, supervisor, o vecino. Siempre y cuando el individuo no sea parte de su familia o del sistema escolar.

Nombre del estudiante

Nombre y título del adulto

Nombre de la escuela

¿Hace cuanto conoce al estudiante?

Por favor, identifique el curso(s) en el que ha proporcionado instrucción y/o apoyo académico al estudiante.

Por favor explique brevemente como conoció al estudiante:

Identifique las áreas de habilidades que mejor describen al estudiante.

- Piensa bien y toma buenas decisiones.
- Demuestra buenas cualidades de comunicación (verbales/escritas).
- Trabaja bien en grupo.
- Demuestra iniciativa, se plantea metas y termina sus trabajos a tiempo.
- Se involucra, sigue las reglas, muestra respeto y preocupación por los demás.
- Acepta retos y responsabilidades.
- Se adapta bien a los cambios que se le presentan.

¿Cree usted que el estudiante tiene el potencial para obtener un título universitario si se le provee ayuda educativa y personal constante? *Por favor especifique:*

Por favor proporcione información adicional que usted considere importante.

Firma del adulto recomendador

Empleador

Fecha