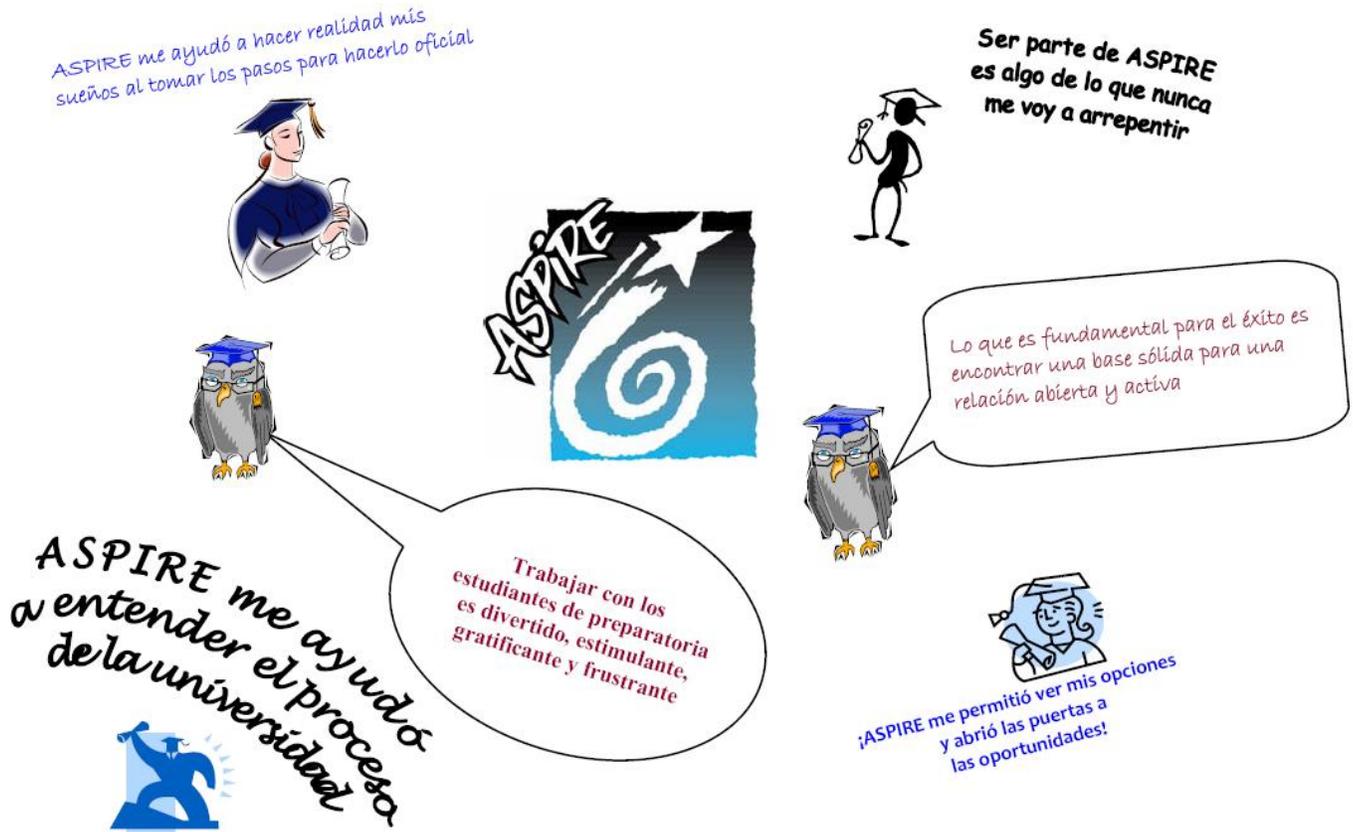


Acuerdo Estudiantil para Participar en ASPIRE



ASPIRE (Acceso a Programas de Asistencia Estudiantil para Alcanzar a Todos) sirve a estudiantes al ayudar a los estudiantes a encontrar los programas educativos/de capacitación correctos y al educar a los estudiantes y sus familias acerca de las opciones para pagar por la educación después de la preparatoria.

Para participar en ASPIRE, el estudiante y su padre o madre deben firmar el Acuerdo de Participación permitiéndole al personal del programa y al mentor de su estudiante que revise su expediente académico, asistencia y disciplina para ayudarle a lograr su éxito a largo plazo. El estudiante debe completar el Formulario de Compatibilidad de Estudiantes para ayudarle al Coordinador del Programa ASPIRE a igualar al estudiante con un mentor. Los estudiantes se reúnen de una a cuatro veces por mes con su mentor en el campus de la preparatoria. Las reuniones duran generalmente 30 minutos y se llevan a cabo durante el almuerzo, antes o después de clases.

La participación en este programa beneficioso puede ayudar a promover el éxito. Para más información, por favor visite el sitio Web de ASPIRE en <http://www.oregonstudentaid.gov/aspire.aspx> o comuníquese con:

Lisa Johnson
Coordinadora ASPIRE
Centro de Carreras MHS
Email: ljohnson@msd.k12.or.us
Teléfono: (503) 565-4270

Por favor regrese todos los formularios al Centro de Carreras, salón 14.



ASPIRE Forma de acuerdo de participación

Nombre del estudiante: _____

Grado escolar: _____

Acuerdo de participación

ASPIRE es un programa voluntario que asiste a estudiantes de secundaria/preparatoria en el proceso de acceder entrenamiento y educación más allá de la secundaria/preparatoria (high school). Los voluntarios de ASPIRE trabajan uno a uno y ayudan a los estudiantes a investigar sobre las carreras, escuelas, aplicaciones y el proceso de las admisiones y proveer información financiera. Los voluntarios de ASPIRE deberán pasar una verificación de archivos criminales antes de citarse con los jóvenes. Estas citas se llevan a cabo en escuelas, con el personal presente, por todo el año escolar. La participación no garantiza que los estudiantes recibirán becas.

Cada año, se les pide a los estudiantes que tomen un cuestionario totalmente confidencial, por la computadora sobre sus experiencias y planes futuros. Para los estudiantes menores de 18, la participación en ASPIRE y el cuestionario, requieren una firma (abajo) del padre/madre o tutor.

La participación total en ASPIRE y en la evaluación del programa es voluntaria y confidencial. Eres libre de retirarte con tu consentimiento y discontinuar la participación en cualquier tiempo.

Yo doy permiso para que mi hijo/a participe en el programa y encuesta ASPIRE.

Nombre del Padre/Madre/Tutor (escrito):

Firma del Padre/Madre/Tutor:

Fecha:

Midiendo el éxito del estudiante

Usted puede ayudar a ASPIRE a determinar si el programa está haciendo diferencia, dando la fecha de nacimiento (requerido) de su hijo/a, y los últimos cuatro dígitos del seguro social (opcional). Esta información le ayuda a los investigadores medir si el estudiante asiste y completa la educación después de la secundaria/preparatoria, que es el objetivo mayor del programa. Los resultados solamente pueden ser reportados en grupos de estudiantes y no a su estudiante individualmente.

POR FAVOR, sepa que ASPIRE no compartirá esta información con cualquier persona o agencia fuera de la Asistencia de Comisión Estudiantil de Oregon (conocido como OSAC, en inglés). OSAC tiene muchas medidas seguras para proteger la información privada.

~~La participación en este estudio es voluntaria y confidencial. Usted está libre de retirarse con su consentimiento y discontinuar la participación total en cualquier momento.~~

Fecha de nacimiento del estudiante (mes/día/año):

Últimos cuatro dígitos del seguro social de su hijo/a (esto es opcional):
XXX-XX-____

Nombre del Padre/Madre/Tutor (escrito):

Firma del Padre/Madre/Tutor:

Información de contacto del estudiante

Apellidos:

Segundo nombre:

Primer nombre:

No. de teléfono en casa:

No. de celular:

Dirección de correo electrónico:

¿Cómo quiere usted que se le informe o reciba mensajes? (Por favor, marque uno)

Llamar a casa

Llamar al celular

Correo electrónico



Student Matching Information

This information may be used to match you with an ASPIRE Mentor. You may continue your comments on the back of this sheet.

Your Name _____ Date _____

How did you learn about the program?

Is there an ASPIRE Mentor that you would like to be matched with? Who?

Do you or your family prefer a Spanish-speaking mentor?

Do you have an interest in a specific college or training program? If so, please describe it:

Please list any special skills, interests or hobbies:

Do you have a specific career interest area? If so, please describe:

Please check all items that you're interested in learning more about:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> PSAT/SAT and other test information | <input type="checkbox"/> Assistance in selecting a college |
| <input type="checkbox"/> Help with selecting high school classes | <input type="checkbox"/> College entrance requirements information |
| <input type="checkbox"/> College fairs | <input type="checkbox"/> Notification of scholarships and deadlines |
| <input type="checkbox"/> Career options | <input type="checkbox"/> Oregon Student Assistance Commission Scholarship applications |
| <input type="checkbox"/> Assistance with the FAFSA application | <input type="checkbox"/> Essay writing |
| <input type="checkbox"/> Scholarship search | <input type="checkbox"/> College visitations |
| <input type="checkbox"/> Athletic scholarships | <input type="checkbox"/> Military options - ROTC vs. enlistment |
| <input type="checkbox"/> ASPIRE website and other Internet resources | <input type="checkbox"/> AmeriCorps and PeaceCorps |



Student Contact Information

Name _____ Date _____

Student ID# _____ Graduation Year _____

Best way to reach you (*check all that apply*) Email Phone Note to class

Phone: () _____ Is this a home or cell phone?

If cell, can you receive text messages? Yes No

Phone: () _____ Is this a home or cell phone?

If cell, can you receive text messages? Yes No

Email address (please print) _____

What is the Best Time for you to Meet with your Mentor?

Can you be available to meet (please check all that apply)

Before School? **A Day** _____ **B Day** _____

After School? **A Day** _____ **B Day** _____

Lunch? **A Day** _____ **B Day** _____

Open/aide Period (please list periods) _____

This form may be sent to you at the beginning of each semester for updating.
