



Solicitud de admisión para el Programa HEP

Nombre del Estudiante: _____
Apellidos Primer nombre Segundo nombre

High school Equivalency Program (HEP) • University of North Georgia
3820 Mundy Mill Rd • Oakwood, GA 30566
Tel: 678-717-3568 • FX: 678-717-3999 • hep@ung.edu

Si necesita este documento en otro formato, por favor mande un correo electrónico a Nallely Guerrero a Nallely.querrero@ung.edu o llame 678-717-2281

Vision del Programa

El Programa de equivalencia a High School (HEP) en la Universidad del Norte de Georgia es financiado por el gobierno federal y este programa asiste a estudiantes y/o miembros de su familia inmediata que sean migrantes a obtener su diploma de High School (preparatoria). Nuestra meta es proveer ayuda en áreas de necesidad, tal como monetaria, oportunidades académicas, y la exploración de carreras universitarias para segura que los estudiantes logren sus metas.

Servicios de HEP:

- Libros & Materiales
- Clases en Inglés y Español
- Horario Flexible
- Orientación Profesional
- Ayuda monetaria (basada en necesidad)
- Evaluación de conocimiento académico

Elegibilidad

Los participantes deben cumplir con los siguientes requisitos para ser elegibles a HEP:

- A. Participación en/o elegibilidad para Title I, Part C, el Programa de Educación Migrante (Elementary and Secondary Education Act of 1965) y producir un Certificado de Elegibilidad (COE).
- B. La persona o algún miembro de su familia inmediata debe haber trabajado en agricultura estacional o migrante por 75 días durante los últimos 24 meses. Este trabajo incluye cualquier actividad relacionada directamente con la producción de agricultura.
 - i. Actividades directamente relacionadas con, pero no limitadas a:
 1. La producción de cultivos alimenticios, productos lácteos, pollos, ganado
 2. El cultivo o cosecha de árboles, y granjas de peces.
- C. El estudiante, sus padres, o su guardián ha participado o es elegible para participar en el Employment and Training Administration, National Farmworker Jobs Program (NFJP) u otros servicios y/o actividades establecidos bajo la Sección 167 de la Ley Federal de Inversión en la Fuerza de Trabajo (WIA).

Adicionalmente, el estudiante debe:

1. Tener un mínimo de 16 años de edad.
2. No tener un diploma de High School o su equivalente.
3. No estar inscrito en la escuela.
4. Demostrar niveles adecuados de lectura y comprensión en inglés o español.
5. Demostrar la necesidad de ayuda financiera, académica y de otros servicios de apoyo.

Información del Estudiante

Sección 1: Información Personal

Primer nombre Segundo nombre Apellido(s) Nombre preferido

Dirección P.O Box Ciudad Estado Código Postal

Correo electrónico Teléfono de casa Teléfono celular

Fecha de Nacimiento ____/____/____ Edad: ____ Sexo: Masculino Femenino
(MM/DD/YY):

Seguro Social o Tax ID: _____ - _____ - _____

Estado Civil: Soltero Casado Divorciado Otro: _____

Has sido o eres víctima de:

Violencia domestica Abuso físico Abuso sexual Abuso emocional N/A (Ninguno)

¿Estas embarazada? Sí No Prefiero no declarar

¿Cuál es tu lenguaje primario? Inglés Español Otro: _____

Raza/Origen étnico:

Blanco (Caucásico) Asiático/Islas del Pacifico Decline
 Afroamericano Indio Americano/Nativo de Alaska
 Hispano/Latino Otro: _____

¿Está en libertad condicional? Si No

Nombre del oficial: _____ teléfono: _____

tu elegibilidad es basada en:

Programa de educación migrante (COE) Trabajo de agricultura temporal o migrante
 WIA/NFJP

COE o NFJP #: _____ Si es así, indica el condado y estado: _____

Sección 2: Contacto de emergencia

Nombre: _____ Teléfono: _____

Relación con el participante: _____

Sección 3: Finanza

Salario Anual: \$ _____ Número de personas que viven en la casa: _____

¿En los últimos dos años usted, sus padres, hijos(as), esposo(a), o alguien en casa recibió beneficios de algún programa federal? Seleccione todos los que aplican;

- Suplemento de Seguro Social Estampillas Lonche reducido o gratis en la escuela
- Temporary Assistance for Needy Families (TANF) Special Supplemental Nutrition Program for Women, Infant, and Children (WIC)
- Medicaid/Medicare Ninguno de estos Prefiero no declarar

Si marco alguna de las opciones, por favor provea con documentos de su participación en el(los) programas.

Sección 4: Educación

Ultima escuela a la que atendió	Ciudad	Estado
País		

Ultimo grado atendido: _____ Ultima fecha atendida: ____/____/____

Alguna vez ha...

- Tomado clases/cursos de GED Si No Donde y cuando? _____
- ¿Tomado algún examen de GED? Si No Donde y cuando? _____

Prefiero las clases en: Ingles Español

Prefiero los exámenes en: Ingles Español

Sección 5: Servicios de apoyo

Usted cree que se pueda beneficiar de alguna de las siguientes opciones;

- Transportación (gasolina) Transportación (Taxi) Guardería (ayuda monetaria)

Certification

Yo certifico la siguiente información pon tus iniciales en cada una:

- _____ Yo atesto que toda la información proveída para esta aplicación es correcta a lo mejor que entiendo.
- _____ Yo atesto que tengo un COE, una carta de NFJP, o que el trabajo principal mío o de mi familia es o a sido trabajo en agricultura migrante o temporal en los últimos dos años.
- _____ Estoy de acuerdo y entiendo que mi solicitud no será considerada hasta que entregue los documentos necesarios.
- _____ Si soy aceptado para el programa; yo atesto a seguir y obedecer todas las pólizas y reglamentos de la Universidad UNG, así como los reglamentos y pólizas del programa HEP.

Nombre del estudiante: _____

Firma del Estudiante: _____ Fecha: _____
si el estudiante/participante es menor de 18 años la firma de padre o tutor es necesaria

Nombre del Padre o Tutor: _____

Firma del Padre o Tutor: _____ Fecha: _____

Favor de entregar esta aplicación/solicitud al reclutador, o por fax o email a:

UNG HEP Program
University College
University of North Georgia – Gainesville
P.O. Box 1358
Gainesville, GA 30503
Fax # 678-717-3999

Solo para el uso del Programa:

Date Received: _____ Date Application Completed: _____

Eligibility Criteria: Migrant (COE) Temporary/Seasonal WIA(NFJP)

Applicant prefers to take classes taught in: English Spanish

Received by: _____

Entrance Test Score

R _____ MC _____ AM _____ L _____

Date: ____/____/____