

**Información General**

Nombre:

\_\_\_\_\_

Apellido	Nombre	Nombre de en medio
----------	--------	--------------------

Fecha de Nació: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Genero:  Masculino  Femenino # de Estudiante: \_\_\_\_\_  
(mes/día/año)

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Dirección actual: \_\_\_\_\_

Calle	Cuidad	Estado	Correo Electrónico
-------	--------	--------	--------------------

Eres ciudadano/a de los Estados Unidos?:  Si  No Si no eres ciudadano/a ¿eres residente permanente?  Si  No

Etnicidad:  Asiático  Hispano o Latino  Indio Americano o Nativo de Alaska  
 Blanco  Negro o afroamericano  Nativo Hawaiano u de otra Isla del Pacifico

**Educational Data**

¿Tienes diploma de Preparatoria?  Si  No Fecha de graduación: \_\_\_\_\_

¿Tienes un certificado de GED?  Si  No Fecha en que obtuviste el certificado de GED (Prepa abierta de adultos): \_\_\_\_\_

GPA (promedio) de la Prepa o Universidad: \_\_\_\_\_

**\*Por favor pide que se envíe una copia de tu diploma de la Prepa o GED a la Oficina de Admisiones de Northeast\***

(Oficina) 402-844-7260 (fax) 402-844-7396 [admissionsandregistration@northeast.edu](mailto:admissionsandregistration@northeast.edu)

Programa de Estudio/Especialización: \_\_\_\_\_ Meta de tu Carrera: \_\_\_\_\_

¿Planea transferirse a una escuela de 4 años para completar su licenciatura?  Si  No

¿Alguno de tus padres recibió un título Universitario de 4 años?  Si  No

¿Te has transferido de otra Universidad?  Si  No Si es si, de cual Universidad te has transferido?  
\_\_\_\_\_

**Datos Médicos**

¿Tienes una discapacidad física mental, de aprendizaje o emocional documentada?  Si  No

¿Has completado un formulario de solicitud de Northeast para Servicios de Adaptación?  Si  No

**Elegibilidad de Ingreso**

Estatus del Estudiante: Conteste las siguientes preguntas acerca de sus Estatus como estudiante Dependiente o Independiente

- ★ Naciste antes del 1<sup>er</sup>o de Enero de 2001?  Si  No
- ★ ¿Eres un veterano/a de las Fuerzas Armadas de Estados Unidos o la Guardia Costera?  Si  No
- ★ ¿Estas Casado/a? (contesta SI, si estas separado/a y no divorciado/a)  Yes  No
- ★ ¿Eres, o fuiste antes de la edad de 13 años, designado como parte de la corte o un huérfano/a?  Si  No
- ★ Tienes dependientes legales (aparte de tu esposo/a) quienes recibirán más que la mitad de su apoyo económico de ti?  Si  No
  
- ★ Has sido aprobado/a para ser independiente por medio de un administrador financiero?  Si  No

\* Si marcaste "SI" en una o más de las cajitas anteriores, completa la siguiente información en Sección A. **ESTUDIANTE INDEPENDIENTE**

\* Si marcaste "NO" en TODAS las cajitas anteriores, completa la siguiente información en la Sección B. **ESTUDIANTE DEPENDIENTE**

**Nota: Solo completa una de las secciones a continuación**

**SECCION A. ESTUDIANTE INDEPENDIENTE:**

\* # de personas en tu hogar (incluyéndote a ti): \_\_\_\_\_

\* **Marca UNA de las cajitas abajo** que coincidan con tu Ingreso actual o estimado de la declaración de impuestos de 2022 (Formulario del IRS: 1040, línea 15)

No declare impuestos

- Menos de \$22,590
- \$22,591 - \$30,660
- \$30,661 - \$38,730
- \$38,731 - \$46,800
- \$46,801 - \$54,870
- \$54,871 - \$62,940
- \$62,941 - \$71,010
- \$71,011 - \$79,080
- \$79,081 – y mas

\_\_\_\_\_  
**Firma del estudiante**

\_\_\_\_\_  
 Fecha

**SECCION B. ESTUDIANTE DEPENDIENTE:**

# de las personas en la casa de tus **padres** (incluyéndote a ti): \_\_\_\_\_

\* **Marca UNA de las cajitas abajo** que coincidan con tu Ingreso actual o estimado de la declaración de impuestos de 2022 (Formulario del IRS: 1040, línea 15)

No declare impuestos

- Menos de \$22,590
- \$22,591 - \$30,660
- \$30,661 - \$38,730
- \$38,731 - \$46,800
- \$46,801 - \$54,870
- \$54,871 - \$62,940
- \$62,941 - \$71,010
- \$71,011 - \$79,080
- \$79,081 – y mas

\_\_\_\_\_  
**Firma del Padre/Madre**

\_\_\_\_\_  
 Fecha

**Forma de Liberación de Información**

**Por favor escribe tus iniciales antes de cada declaración, con la raya en frente, para demostrar tu comprensión y que estás de acuerdo:**

\_\_\_\_\_ Entiendo que la información en la solicitud de TRIO-CSP y en mi archivo de TRIO-CSP, excluyendo cualquier información clínica sobre adaptaciones para discapacidades y salud mental, se puede proporcionar al personal de Northeast Community College según sea necesario.

\_\_\_\_\_ Doy permiso a la Oficina de Servicios para Discapacitados de Northeast Community College para que reconozcan mi discapacidad documentada (si corresponde), a fin de verificar mi calificación para el programa TRIO-CSP

\_\_\_\_\_ Yo entiendo que una vez que me convierta en participante del programa de TRIO-CSP, la información sobre mi progreso como estudiante y mi información de elegibilidad del programa van a ser reportados al Departamento de Educación de los Estados Unidos para demostrar la eficacia del programa, que el Departamento de Educación utilizará para determinar la renovación de fondos.

\_\_\_\_\_ Yo certifico que toda la información proporcionada en esta solicitud es correcta según lo que yo sé y entiendo.

Este comunicado/reléase es válido hasta que ya no sea miembro de TRIO-CSP en Northeast Community College.

\_\_\_\_\_  
Nombre de Estudiante (Favor de Escribirlo)

\_\_\_\_\_  
Firma del Estudiante

\_\_\_\_\_  
Fecha

**Envíe por correo su aplicación completada de TRIO-CSP a:**

**TRIO-CSP Director**  
**Northeast Community College**  
**PO Box 469**  
**Norfolk, NE 68702-0469**

**O puede dejar la solicitud en la Oficina de TRIO del Centro de Bienvenida a la Universidad/College Welcome Center, sala 1284.**

**Para preguntas, favor de llamar al 402-844-7738 o mandar un correo electrónico a [TRIO@northeast.edu](mailto:TRIO@northeast.edu).**

*Revisado 2/15/2024*