

# Aplicacion Estudiantil AVID Haut Gap Middle School

Fecha \_\_\_\_\_

Nombre del Estudiante \_\_\_\_\_

Nivel de grado \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Correo electronico \_\_\_\_\_

**Este programa es para preparar a los estudiantes a que asistan al college despues de la graduacion de high school (secundario)**

Los estudiantes son aceptados a traves de un proceso de aplicacion que incluye completar esta aplicacion, recomendaciones de los maestros y entrevistas.

**Por favor responde las siguientes preguntas en respuestas completas.**

1. ¿Por que quieres ser un estudiante de AVID?

---

---

---

2. ¿Que materia te gusta mas? ¿Por que?

---

---

---

3. ¿Que te ves haciendo despues de que te gradues de high school (secundaria)?

---

---

---

4. ¿Alguien en tu familia alguna vez asistió al college? Si, la respuesta es si, quien y se graduo?

---

---

---

**Seccion de Padre/madre/custodio/ (para ser completada por uno de ellos) Nombre de la Madre/custodio**

Nombre del custodio/madre/padre \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Correo electronico \_\_\_\_\_

Me gustaria que mi hijo/a participe en el Programa AVID porque \_\_\_\_\_

---

---

---

La participacion en el Programa AVID requiere que los estudiantes se comprometan a lo academico y su objetivo de asistir al college despues de la graduacion de high school (secundario). Entiendo que se espera que los estudiantes tomen clases rigurosas y participen activamente en la clase Electiva de AVID.

---

Firma del Estudiante /Fecha \_\_\_\_\_

Firma de la madre/padre/custodio/Fecha \_\_\_\_\_

\*Esta forma debe ser devuelta a la Sra. Smith (Maestra de AVID o a la Sra. Wilson (Consejera)