



Companion Scholars Program (Spanish)

Programa de Acompañantes Académicos

Verano 2019

Solicitud de admisión para estudiantes actuales de 6 ° y 7 ° grado

Envíe a: Companion Scholars Program
ATTENTION: Jill Malik
St. Xavier High School
600 W. North Bend Road
Cincinnati, Ohio 45224

Contactos: Mr. John Ravenna, Program Director: 513-761-7815, ext. 525 or jravenna@stxavier.org
Ms. Jill Malik, Program Coordinator: 513-761-7815, ext. 526 or jmalik@stxavier.org

Por favor pegue una foto reciente del solicitante tamaño de billetera .

FECHA LÍMITE DE APLICACIÓN: jueves 29 de marzo de 2019

INSTRUCCIONES:

1. Esta aplicación incluye secciones para estudiantes y padres para completar.
2. **Padres: firmen el formulario adjunto de consentimiento para divulgar información y envíelo a la escuela actual de su hijo tan pronto como sea posible.**
3. **Estudiantes:** Por favor, entregue los formularios adjuntos de Recomendación del maestro a 2 de sus maestros académicos actuales. Puede enviarlos con su solicitud completa o solicitar a los maestros que los envíen directamente a St. Xavier.

FECHAS IMPORTANTES:

1. Jueves, 29 de marzo de 2019: fecha límite para las solicitudes.
2. Sábado 4 de mayo o sábado 18 de mayo de 2019: Sesión de orientación obligatoria (elija una para asistir) para padres y estudiantes (si es admitido)
3. Lunes, 3 de junio - jueves, 27 de junio de 2018: Programa de verano (si es admitido)

PROCESO DE ADMISIÓN

- El Director y el Coordinador de CSP revisan todas las solicitudes de admisión al Programa de Companion Scholars.
- Se considerará cada parte de la solicitud, incluyendo la transcripción académica, las recomendaciones de los maestros, el ensayo de solicitud y las pruebas estandarizadas antes de otorgar la admisión.
- Las admisiones se realizarán de forma continua hasta que el programa esté lleno.
- Se requiere fluidez en inglés para el estudiante.
- El costo de la sesión de verano es de \$ 100.00. La asistencia financiera está disponible con previa solicitud por escrito. A ningún estudiante se le negará la admisión al Programa de verano de CSP únicamente por razones de necesidad económica.

ESTUDIANTES, por favor llenen la siguiente información:

Además de los mencionados anteriormente, ¿cuáles son algunos de sus pasatiempos, intereses y talentos? (Por favor, responda en oraciones completas).

¿Cómo te describirías a los demás? (Por favor, responda en oraciones completas).

PADRES / TUTORES, respondan las siguientes preguntas:

1. ¿Cuáles son las fortalezas de su hijo? ¿Cuáles son sus debilidades?

2. ¿Por qué quiere que su hijo se inscriba en el Programa de Acompañantes Académicos?

Padres / Tutores: Describa cualquier circunstancia especial que haya afectado el rendimiento del solicitante en la escuela. (Por ejemplo, enfermedad o discapacidad física, dificultades particulares de aprendizaje o cambio frecuente de casa o escuela).

PADRES/INFORMACIÓN DE LA FAMILIA

El solicitante vive con: Madre y Padre Madre Madre y Padrastro Padre Padre y Madrastra Guardián
 Pariente Otro _____

PADRE/PADRASTRO

Por favor marque: Sr. Dr. Rev. Rev. Otro _____
 Sr. Jr. III M.D. Ph.D. D.D.S. Otro _____

Apellido *Primer Nombre* *Segundo Nombre* *Nombre preferido*

Dirección residencial *Email*

Ciudad/Estado/Código postal *Teléfono de casa con código de área*

MADRE/MADRASTRA

Por favor marque: Sra. Srta. Dr. Rev. Otro _____
 M.D. Ph.D. D.D.S. R.N. Otro _____

Apellido *Primer Nombre* *Segundo Nombre* *Nombre preferido*

Dirección residencial *Email*

Ciudad/Estado/Código postal *Teléfono de casa con código de área*

HERMANOS DEL SOLICITANTE

Apellido *Nombre* *Edad* *Escuela/Universidad*

Entiendo que la tergiversación de los hechos en este formulario puede dar como resultado la denegación de la admisión o la cancelación de la admisión. Al firmar este formulario, acepto cumplir con las políticas y regulaciones del Programa Companion Scholars y la Escuela Secundaria St. Xavier.

Firma del solicitante *Fecha*

Firma del Padre o Guardián *Fecha*

Firma de la Madre o Guardián *Fecha*

ACUERDO DE SESIÓN DE VERANO:

Entiendo que me estoy comprometiendo a asistir a todas las clases y actividades del programa Companion Scholars. Si soy aceptado, mis padres o yo no planearemos ningún otro evento o vacación durante las fechas y el horario de la Sesión de Verano (del lunes 3 de junio al jueves 27 de junio de 2019) que me impedirá participar plenamente. Asistiré al programa todos los días y trabajaré a mi máximo potencial en todas las clases y actividades. Entiendo que no se tolerará el comportamiento disruptivo e inapropiado. Completaré todas las tareas asignadas, mantendré una actitud positiva y una mente abierta durante toda la sesión de verano.

Firma del solicitante *Fecha*

ENSAYO - Todos los solicitantes

(Utilice solo esta página para responder. Mínimo de 200 palabras).

Describe un desafío que has enfrentado en tu vida y explica cómo superaste ese desafío.