



ESCOLA TÉCNICA REGIONAL KEEFE

APLICAÇÃO PARA ADMISSÃO

Instruções para o Aluno: Preencha este formulário com toda a informação.
(Escreva em letra de forma nos espaços apropriados).

Devolva o formulário ao: Guidance Department
Keefe Regional Technical School
750 Winter Street
Framingham, MA 01702

Nome Do Apelido _____

Nome _____

Nome Do Meio _____

Data _____

A Escola Técnica Regional Keefe publicou os regulamentos de admissão que estão à disposição de todos os candidatos e seus pais/guardiões. Os regulamentos contêm os critérios de admissão assim como uma descrição completa do processo de admissão.

Esta solicitação deve ser preenchida e devolvida ao Escritório de Orientação da Keefe. Além do formulário, o orientador atual do candidato deve apresentar os documentos que se usarão para a admissão, tais como as notas do candidato, histórico de frequência e disciplina/conduita. Para a admissão no Outono, isto é, nos trimestres 1 e 2 do ano escolar atual e trimestres 1-4 do ano escolar anterior. Para além das notas, histórico de frequência e disciplina/conduita, as recomendações do orientador atual devem igualmente ser incluídas no formulário de candidatura. Para fins de admissão se requiere um quinto critério, que consiste numa entrevista com o candidato, que também se terá em conta, no processo de decisão de admissão. A entrevista da série 9 pode ter lugar na escola média do aluno durante o dia escolar.

EXCLUSIVAMENTE

Status de Admissão	<input type="checkbox"/> Aceite	<input type="checkbox"/> Lista de Espera
Entrevista	_____	
Notas	_____	
Assistência	_____	
Disciplina	_____	
Recomendações	_____	
Total	_____	



A Escola Técnica Regional Keefe está empenhada em assegurar que todos os programas e instalações estejam acessíveis ao público em geral. Nós não discriminamos com base na idade, cor da pele, deficiência, identidade do gênero nacionalidade, raça, religião, sexo ou orientação sexual.

LIBERAÇÃO DA INFORMAÇÃO

Os pais ou guardiões do aluno dão permissão para que os representantes da escola local possam enviar o histórico escolar do aluno, incluindo os registros dos boletins de informação/notas, frequência, conduta/disciplina, assim como qualquer outra informação pertinente exigida pela Escola Técnica Regional Keefe para efeitos de admissão.

A minha assinatura certifica que lí e estou de acordo com a declaração mencionada acima.

Guidance Department
Keefe Regional Technical School
750 Winter Street
Framingham, MA 01702

Assinatura do Aluno _____

Data _____

Assinatura do Pai/Guardião _____

Data _____

The following information is to be completed & signed by the Applicant's School Counselor or School Representative

Has the applicant ever been suspended or expelled from school for assault, for violation of drug or weapons regulations, or for posing a danger to other students?

Yes No

If yes, please explain _____

LOCAL SCHOOL COUNSELOR'S RECOMMENDATIONS

The form will be used by sending school personnel to document each applicant for admission to Keefe Regional Technical School. Per the Keefe Technical Admission Policy, 10 points maximum can be given to applicants as follows:

	Points	
<input type="checkbox"/> Excellent	10	Student is highly motivated, demonstrates excellent leadership skills
<input type="checkbox"/> Above Average	8	Student is very motivated, has good attitude toward school
<input type="checkbox"/> Average	6	Student successfully completes tasks and shows good attitude toward school
<input type="checkbox"/> Below Average	4	Student is not motivated and attitude toward school and/or behavior is problematic
<input type="checkbox"/> Poor	2	Student is not motivated to attend school or to do assigned school work

Applicant's Name _____ **Date** _____

Sending School _____

Sending School Personnel Name _____

INFORMAÇÃO DO ALUNO *Para ser preenchida pelo Aluno*

Endereço de Casa

Rua _____ Apt. _____

Localidade _____ Estado _____ Zona Postal _____

Telefone _____ Email _____ Data de Nascimento _____

Escola que frequenta _____ Série _____

Endereço do Correio *(se for diferente do acima indicado)*

Rua _____ Apt. _____

Localidade _____ Estado _____ Zona Postal _____

Qual a série que pretende frequentar? _____

Caso estiver se matriculando nas séries 10, 11, ou 12 – Quais os programas Técnicos e das carreiras que gostaria de frequentar? *(Mencione a preferência marcando 1, 2, e 3 junto de cada programa)*

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Tecnologia de Automóveis | <input type="checkbox"/> Electricidade | <input type="checkbox"/> Tecnologia de Metais |
| <input type="checkbox"/> Carpintaria | <input type="checkbox"/> Comunicações Gráficas <i>(solo clases de 2021 y 2022)</i> | <input type="checkbox"/> Canalização |
| <input type="checkbox"/> Cosmetologia | <input type="checkbox"/> Carreiras da Saúde | <input type="checkbox"/> Desenho Visual e Comunicações |
| <input type="checkbox"/> Artes de Culinária | <input type="checkbox"/> Gestão de Horticultura e Paisagismo | <input type="checkbox"/> Programa e Desenvolvimento da Web |
| <input type="checkbox"/> Assistência Odontológica | <input type="checkbox"/> Legais e de protecção Serviços | |
| <input type="checkbox"/> Educação Infantil | <input type="checkbox"/> Tecnologia da Informação | |

SEÇÃO DE INFORMAÇÃO VOLUNTÁRIA *Deve ser preenchida pelos Pais/Guardiões*

A informação requerida nesta seção não é exigida para a admissão. Esta é totalmente voluntária. A informação submetida voluntariamente pelo candidato não afecta a admissão deste na escola. Esta informação, se for submetida, será usada para monitorizar a igualdade de oportunidades de educação no distrito escolar. Além disso, tenha em linha de conta que, os candidatos com deficiências podem voluntariamente se autoidentificarem com o propósito de requererem acomodações razoáveis durante todo o processo de aplicação e admissão. Os candidatos que estão aprendendo ou que são limitados na língua Inglesa podem voluntariamente se autoidentificarem com o propósito de receberem serviços de interpretação durante todo o processo de aplicação e admissão.

Pessoa com deficiência

Sim Não

Se marcar sim, por favor descreva as acomodações que precisa.

Língua falada pelo aluno _____

Língua falada pelo pai/mãe _____

Person who is an English language learner or limited English proficient

Sim Não

Se marcar sim, por favor descreva a assistência que precisa

SEÇÃO DE INFORMAÇÃO VOLUNTÁRIA *Deve ser preenchida pelos Pais/Guardiões*

Sexo

Masculino Feminino Lugar de Nascimento _____

Por favor preencha as DUAS áreas, a Origem Étnica e a Raça:

Étnica *(Selecione uma)*

Hispano/Latino: uma pessoa Cubana, Mexicana, de Puerto Rico, da América Central ou de outra cultura Hispana, seja qual for a raça.

Não Hispano ou Latino

Raça *(Selecione uma ou mais)*

Branco: uma pessoa que tem origens em qualquer dos povos da Europa, Médio Oriente ou África do Norte.

Negro ou Afro-Americano: uma pessoa que tem origens em qualquer dos grupos raciais negros de África.

Índios Americanos ou Nativos do Alaska: uma pessoa que tem origens em qualquer das gentes originais da América do Norte ou do Sul (incluindo a América Central), e que mantém afiliação tribal ou união com a comunidade.

Asiático: uma pessoa que tem origens em qualquer dos povos do Oriente, Sul da Ásia, ou do subcontinente Asiático ou do subcontinente da Índia incluindo por exemplo o Camboja, China, Índia, Japão, Coreia, Malásia, Ilhas Filipinas, Tailândia e Vietnam.

Nativo do Hawai ou de outra ilha do Pacífico: uma pessoa que tem origens em qualquer dos povos originais do Hawai, Guam, Samoa, ou outras ilhas do Pacífico.

INFORMAÇÕES DE CONTATO

Emergência Pessoa de Contato *(excepto pai)* _____

Relação ao requerente _____ Telefone _____

Emergência Pessoa de Contato *(excepto pai)* _____

Relação ao requerente _____ Telefone _____

Pai _____ Telefone residencial _____

Telefone de Trabalho _____ Celular _____

Email _____

Mãe _____ Telefone residencial _____

Telefone de Trabalho _____ Celular _____

Email _____

Guardião _____ Relação _____

Telefone de Trabalho _____ Celular _____

Email _____

Pai ou responsável *(não morar com estudante)* _____

Endereço _____ Apt. _____

Cidade _____ Estado _____ Zona Postal _____