



# ESCUELA KEEFE REGIONAL TÉCNICA

## APLICACIÓN PARA ADMISIÓN

**Instrucciones para el Estudiante:** Complete toda la información en esta aplicación.  
(Favor de imprimir/escribir a Maquinilla en los espacios proveídos)

**Devuelva esta forma a:** Guidance Department  
Keefe Regional Technical School  
750 Winter Street  
Framingham, MA 01702

Apellido \_\_\_\_\_  
Primer Nombre \_\_\_\_\_  
Segundo nombre \_\_\_\_\_  
Fecha \_\_\_\_\_

La Escuela Técnica Regional ha publicado una póliza de admisión que se hace disponible a todos los solicitantes y los padres / guardianes. La póliza da los criterios de admisión así como una descripción completa del proceso de admisión. Esta solicitud debe ser completa y sometida a la Oficina de Orientación de Keefe. Además de la solicitud, el consejero de orientación actual del solicitante debe presentar los documentos que se utilizarán para la admisión, que incluye los grados del solicitante, registro de asistencia / disciplina y de conducta. Para admisión en el otoño, esto sería términos 1 y 2 de la escuela actual y términos 1-2 y términos 1-4 del año escolar anterior. Además, las notas, la asistencia y la disciplina / conducta, las recomendaciones del consejero actual también se deben incluir en esta solicitud.

Para admisión se requiere un quinto criterio que consiste de una entrevista con el solicitante que también se tendrá en cuenta en la decisión para admisión. La entrevista del grado 9 puede tener lugar en la escuela intermedia durante el día escolar.

### SOLAMENTE - PARA EL USO DE LA ESCUELA

Estatus de Admisión  Aceptado  Lista de Espera  
Entrevista \_\_\_\_\_  
Grados \_\_\_\_\_  
Asistencia \_\_\_\_\_  
Disciplina \_\_\_\_\_  
Recomendaciones \_\_\_\_\_  
Total \_\_\_\_\_



La Escuela Técnica Regional esta cometida en asegurarle que todos los programas y facilidades son accesibles a todos los miembros del público. Nosotros no discriminamos en base de edad, color, incapacidad, origen étnico, raza, religión, sexo, orientación sexual u personas sin hogar.

### RECORDS RELEASE/ FORMA PARA SOLTAR INFORMACION

Los padres o guardianes del estudiante dan permiso para que los representantes de la Escuela local puedan enviar todos los archivos incluyendo calificaciones/notas, asistencia, conducta/disciplina, así como cualquier otra Información pertinente que pueda ser necesaria para admisión en la Escuela Keefe Regional Técnica.

Mi firma certifica que yo he leído y estoy de acuerdo con la declaración mencionada en la parte arriba.

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

Firma/estudiante \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Firma de Padres/Guardián \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

### 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 \_\_\_\_\_

## INFORMACION DEL ESTUDIANTE *Debe ser completado por el estudiante*

### Dirección de la Casa

Calle \_\_\_\_\_ Apt. \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zona Postal \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_ Fecha/Nacimiento \_\_\_\_\_

Escuela que esta asistiendo \_\_\_\_\_ Grado Presente \_\_\_\_\_

### Dirección de correspondencia *(si es diferente)*

Calle \_\_\_\_\_ Apt. \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zona Postal \_\_\_\_\_

### Para que grado estas aplicando? \_\_\_\_\_

Si estas aplicando para el grado 10, 11, 12, En cuales Carreras y Programas Técnicos te gustaría estar? *(Indica tu preferencia marcando 1, 2, y 3 al lado del taller)*

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Tecnología de Automóvil      | <input type="checkbox"/> Educación Infantil   | <input type="checkbox"/> Servicios jurídicos y de Protección |
| <input type="checkbox"/> Carpintería                  | <input type="checkbox"/> Electricidad   | <input type="checkbox"/> Tecnología de Información           |
| <input type="checkbox"/> Cosmetología                 | <input type="checkbox"/> Carreras de Salud  | <input type="checkbox"/> Tecnología de Metales               |
| <input type="checkbox"/> Arte Culinario               | <input type="checkbox"/> Comunicaciones Gráficas <i>(apenas classes de 2021 e 2022)</i> | <input type="checkbox"/> Plomería                            |
| <input type="checkbox"/> Asistencia dental            | <input type="checkbox"/> Horticultura y Gestión del Paisaje                             | <input type="checkbox"/> Programación y Desarrollo Web       |
| <input type="checkbox"/> Diseño y comunicación visual |   |  |

## SECCIÓN DE INFORMACIÓN VOLUNTARIA *Debe ser completado por los Padres/Guardianes*

Esta información requerida en esta sección no es requerida para admisión. Esta información es totalmente voluntaria. La información sometida voluntariamente por el solicitante no le afectara para admisión en la escuela. Esta información, si es sometida, será utilizada para oportunidades de igualdad educativas en el distrito escolar. Además tenga en cuenta que solicitantes con incapacidades pueden voluntariamente ser auto-identificados con el propósito de requerir acomodaciones razonables durante el proceso de la aplicación para admisión.

### Persona con Incapacidad

Sí  No

En caso afirmativo, por favor describa las acomodaciones necesarias

\_\_\_\_\_

Idioma hablado por el estudiante \_\_\_\_\_

Idioma hablado por los padres \_\_\_\_\_

### Persona que esta aprendiendo o que es limitado en el Idioma Ingles

Sí  No

En caso afirmativo, por favor describa la asistencia necesaria

\_\_\_\_\_

## SECCIÓN DE INFORMACIÓN VOLUNTARIA *Debe ser completado por los Padres/Guardianes*

### Sexo

Masculino  Femenina Pueblo/Ciudad de Nacimiento \_\_\_\_\_

### Descripción Étnica *(Por favor llene las DOS áreas, el Origen Étnico y la Raza Étnico)*

#### Etnia *(Seleccione uno)*

Hispano/Latino: una persona que sea Cubana, Mejicana, Puerto Rico, del de América Central o otra cultura Hispana no importa la raza.

No Hispano o Latino

#### Raza *(Seleccione uno o mas)*

Blanco: una persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originales de Europa, el Medio Oriente o África del Norte

Negro o Africano Americano: una persona que tiene orígenes en cualquiera de los grupos racial negro de África.

Indios Americanos o Nativos de Alaska: una persona que tenga orígenes en cualquiera de la gente original del Norte y Sur América (incluyendo América Central), y que mantiene afiliación tribal o unión con la comunidad.

Asiático: una persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originales del Lejano Oriente, el Sudeste Asiático o el subcontinente de India incluyendo por ejemplo, Camboya, China, India, Japón, Corea, Malasia, la Islas de Filipina, Tailandia y Vietnam

Nativo de Hawai: una persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originales de Hawai, Guam, Samoa, o otras Islas Pacíficas.

## INFORMACIÓN DEL CONTACTO

### Persona de Contacto en Caso de Emergencia *(que no sean los Padres)* \_\_\_\_\_

Relación al Estudiante \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

### Persona de Contacto en Caso de Emergencia *(que no sean los Padres)* \_\_\_\_\_

Relación al Estudiante \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Padre \_\_\_\_\_ Teléfono de casa \_\_\_\_\_

Teléfono de trabajo \_\_\_\_\_ Teléfono móvil \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_ Teléfono de casa \_\_\_\_\_

Teléfono de trabajo \_\_\_\_\_ Teléfono móvil \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Guardián \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_

Teléfono de trabajo \_\_\_\_\_ Teléfono móvil \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

### Padres o guardián *(que no viven con el estudiante)* \_\_\_\_\_

Calle \_\_\_\_\_ Apt. \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zona Postal \_\_\_\_\_