



Why WEOP?

PROGRAMA DE OPORTUNIDADES EDUCATIVAS DE WISCONSIN

Servicios gratuitos...



Talleres educativos



Tutorías y mentorías para estudiantes



Eventos culturales y sociales



Exploración profesional



Visitas a campus universitarios



Asistencia con las admisiones universitarias



Actividades y excursiones/ eventos de STEM (Ciencias, tecnología, ingeniería y matemáticas)



Orientación y información sobre ayudas financieras

Estudiantes en el 6to a 12mo atendiendo a
Delong and Northstar Middle Schools,
North and Memorial High Schools,
se les anima a aplicar!

Contactenos para elegibilidad!

E-Mail: Kacie.Glaser@dpi.wi.gov • Phone: 608-893-4529 • dpi.wi.gov/weop/





Departamento de Instrucción Pública de Wisconsin
PROGRAMA DE OPORTUNIDADES EDUCATIVAS DE WISCONSIN (WEOP)
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DEL ESTUDIANTE
PI-1576 (Rev. 06-24)

I. INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Nombre legal del estudiante	Inicial intermedia	Apellido legal del estudiante	Fecha de nacimiento <i>Mes/Día/Año</i>
Nombre preferido del estudiante	Pronombres del estudiante	Teléfono principal área/núm.	Dirección de correo electrónico personal del estudiante
Dirección postal del estudiante			Ciudad Código ZIP
Nombre de la escuela a la que asiste actualmente			

II. INFORMACIÓN DE LOS PROGENITORES (PADRE/MADRE)/TUTORES

Primer progenitor/tutor		Segundo progenitor/tutor	
<i>Nombre</i>	<i>Apellido</i>	<i>Nombre</i>	<i>Apellido</i>
Teléfono <i>área/núm.</i>	Dirección de correo electrónico	Teléfono <i>área/núm.</i>	Dirección de correo electrónico
Nivel más alto de educación del primer progenitor <i>Choose an item.</i>		Nivel más alto de educación del segundo progenitor <i>Choose an item.</i>	
Relación con el estudiante (padre/madre, padrastro/madrastra, tutor legal, etc.)		Relación con el estudiante (padre/madre, padrastro/madrastra, tutor legal, etc.)	

III. INFORMACIÓN DEL GRUPO FAMILIAR

Qué idioma/s se hablan en el hogar	Número de personas en el grupo familiar	Ingresos tributables aproximados del grupo familiar <i>Esta información se usa para determinar la elegibilidad para el programa federal</i>
------------------------------------	---	--

IV. ACUERDOS DEL PROGRAMA

Responsabilidades del progenitor/tutor legal:

Entiendo y acepto que el objetivo del programa WEOP de DPI es ayudar a mi hijo(a) a lograr sus objetivos universitarios o profesionales. Me comprometo a:

1. Supervisar la participación de mi hijo(a) en el Programa DPI WEOP, pasar a dejar y a buscar a mi hijo(a) a la hora programada, enviar los formularios de forma oportuna y asistir a las actividades de DPI WEOP cuando se solicite.
2. Comunicarme con el Especialista de educación de DPI WEOP sobre la participación de mi hijo(a) en el programa y su progreso académico.
3. Aprobar la divulgación de los registros académicos de mi hijo/hija a DPI WEOP para fines de consejería y mantenimiento de registro mientras mi hijo(a) participe en el programa DPI WEOP o hasta que mi hijo(a) se gradúe, lo que ocurra primero. Estos registros incluyen, pero no se limitan a expedientes académicos, resultados de pruebas estandarizadas, horarios de clase, registro de asistencias, información sobre comidas gratuitas y/o a precio reducido, Solicitud gratuita para ayuda federal a estudiantes (FAFSA®), notificación de otorgamiento de ayuda financiera y cualquier otro registro mantenido por las agencias de educación.
4. Permitir DPI WEOP tomar y usar fotografías, grabar videos y/o mencionar o citar a mi hijo(a) en cualquier comunicado de prensa que se use para fines promocionales en folletos, anuncios, publicidad, etc.

Firma del progenitor/tutor legal	Fecha de firma
----------------------------------	----------------

IV. VERIFICACIÓN DE ELEGIBILIDAD PARA EL PROGRAMA SOLO PARA USO DE LA OFICINA WEOP

Búsqueda de talento federal (Federal Talent Search): Basado en el tamaño del grupo familiar, ingreso tributable aproximado y niveles educativos (página uno), el estudiante es:

- | | |
|--|--|
| ☐ Solo primera generación | ☐ Primera generación y bajos ingresos |
| ☐ Solo bajos ingresos | ☐ Ni primera generación ni bajos ingresos |

GEAR UP y GEAR UP Outreach: Basado en WISEdash y los niveles de educación de los padres (página uno), el estudiante es (marque todas las que correspondan):

- | | | |
|--|---|---|
| ☐ Primera generación | ☐ Económicamente desfavorecido | ☐ Minoría étnica/racial |
| ☐ Estudiante con una discapacidad | ☐ Aprendiz del Idioma Inglés | ☐ El estudiante no es elegible para GEAR UP |

Solo EIP: He verificado, usando WISEdash, que el estudiante

☐ está reportado como económicamente desfavorecido

☐ **no** está reportado como económicamente desfavorecido

WISEid del estudiante

Fecha de confirmación
Mes/Día/Año

Apruebo al estudiante mencionado arriba para la participación en el siguiente programa:

- ☐ Búsqueda de talento federal
 ☐ GEAR UP
 ☐ GEAR UP Outreach
 ☐ EIP

Firma del representante de WEOP



Fecha de firma *Mes/Día/Año*