Campus: _____District: _____

Forma de Participación en GEAR UP

Estimados Padres de Familia/ Guardianes,

Su hijo(a) está invitado a participar en una nueva iniciativa llamada Region One GEAR UP.

GEAR UP, es una iniciativa con respaldo de la reserva federal, con la meta de ayudar a los estudiantes y sus familias a preparase para éxito en la universidad. Region One Education Service Center, en colaboración con su hijo(a) , su escuela, los maestros, y directores han tomado iniciativas para preparar a su hijo(a) para una educación después de su graduación de la preparatoria.

La meta de GEAR UP es preparar a los estudiantes hacia un camino enfocándose en el colegio, la universidad, o instituto tecnológico. Estas son algunas de las actividades que pueden beneficiar a su hijo(a):

- Presentaciones para estudiantes sobre hábitos para estudiar, para organizarse, para planear su carrera, para fijar metas, para tener la habilidad de comunicarse, ayuda financiera y desarrollo de liderazgo.
- Tutela en áreas académicas como lectura, matemáticas, ciencia, y estudios sociales, Pre AP, AP, IB y clases de colegio.
- Consejería que proporciona guía para obtener una educación universitaria.
- Excursiones a universidades locales, colegios e instituciones tecnológicas.
- Información sobre universidades, exámenes de admisión, préstamos y becas para financiar una educación universitaria, y educación financiera.

Para que continúe este proyecto con éxito, usted y su hijo(a) pueden participar en lo siguiente:

- Encuesta para los padres/ guardianes
- Encuesta para estudiantes
- Participación en actividades que se enfocan en las metas del programa

Por favor marque uno:

_____ Yo doy permiso a mi hijo(a) para que participe en el Proyecto GEAR UP.

_____ Yo no doy permiso a mi hijo(a) para que participe en el Proyecto GEAR UP.

El consentimiento continúa por los años subsecuentes del programa GEAR UP **hasta el 31 de agosto de 2031** en los que su hijo/a pueda estar matriculado en una escuela participando en el programa GEAR UP, a menos que el consentimiento sea revocado por escrito por parte del padre o guardián y enviado por correo a: Region One ESC GEAR UP Office, 1900 W Schunior, Edinburg, TX 78541.

_____ _____

Firma del estudiante ID#

_____ _____

Firma del padre(s) o guardián(es) Fecha

Firme y regrese esta forma dentro de tres días a su facilitador escolar. Si tiene alguna pregunta, acerca de esta forma, puede llamar a la oficina de Region One ESC GEAR UP a (956)984-6092.