



PROCESO DE SOLICITUD Y LISTA DE REQUISITOS PARA APPLICAR A LA ACADEMIA PADRE SAUER

Estamos muy contentos de saber que usted está interesado en presentar una solicitud para el 6° grado para el año académico 2027-2028. A continuación le presentamos una lista de fechas importantes para completar la Aplicación debidamente y a tiempo para su consideración.

1

FECHAS IMPORTANTES PARA EL PROCESO DE APLICACIÓN A LA ACADEMIA PADRE SAUER:

- 12 de octubre 2026–
5 de febrero de 2027** Aplicaciones pueden ser obtenidas en persona en la Entrada principal de la Escuela Secundaria San Ignacio, donde está el personal de seguridad. O bien puede imprimir una copia del sitio web (academy.siprep.org).
- 8 de enero, 2027** Primera entrega de aplicaciones y ayuda financiera TADS (Grupo de Prioridad).
- 11 de enero, 2027–
5 de marzo, 2027** Visitas a nuestra escuela, se programaran a medida que recibamos las aplicaciones.*
**Puedes elegir tu día de visita tan pronto como se reciba tu solicitud, ¡así que asegúrate de completarla lo antes posible!*
- 22 de febrero, 2027** Último día de entrega de aplicaciones.
- 12 de marzo, 2027** Notificación y cartas de aceptación se enviarán a las familias que aplicaron.

2

PARA GARANTIZAR QUE SE CONSIDERE LA SOLICITUD DE SU HIJO, ASEGÚRESE DE QUE LOS SIGUIENTES MATERIALES Y LA SOLICITUD ESTÉN COMPLETOS Y ENVIADOS JUNTOS EN PERSONA O POR CORREO:

- ☐ Solicitud de Admisión (páginas 1-10)
- ☐ Certificado de Nacimiento
- ☐ Historial de vacunas
- ☐ Informe de calificaciones con las notas más recientes (4° y 5° grados)
- ☐ Resultados de exámenes estandarizados de 4° y 5° grados
- ☐ Fotografías recientes del estudiante y la familia
- ☐ Formulario de Información Financiera Familiar
- ☐ Declaración de impuestos federales de 2025 (Formulario 1040) y formularios W2 de 2026 (o declaración de impuestos de 2026)**

3

HAGA EL FAVOR DE ENVIAR ESTA SOLICITUD Y DOCUMENTOS ENUMERADOS ANTERIORMENTE A:

FR. SAUER ACADEMY

Attention: Ms. Robles
2001 37th Avenue
San Francisco, CA 94116

**SE PUEDE ENVIAR LA APLICACIÓN COMPLETA, INCLUYENDO LOS DOCUMENTOS, A:
FSA@SIPREP.ORG**

***Si usted no presentó los impuestos federales, se requiere que incluya cualquiera de los siguiente documentación de los beneficios que recibe debe enviarse:*

- CalWorks (AFDC) (del 2026)
- Seguro Social
- Desempleo/Discapacidad del 2026
- Pago por Heridas en el Trabajo del 2026

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____

2001 37th Avenue, San Francisco, CA 94116 | (415) 731-7500 ext. 5030 | fsa@siprep.org

Página 1 de 10



INFORMACIÓN SOBRE EL DÍA DE VISITA A FSA

Los días de visita son una parte importante del proceso de solicitud, donde los futuros estudiantes tienen la oportunidad de explorar el campus, conocer a los estudiantes y profesores actuales, completar las evaluaciones y dar una idea de cómo sería asistir a La Academia Padre Sauer. El proceso de selección de visita a FSA se hará en el orden que recibamos las aplicaciones, así que asegúrese de completar esta solicitud lo antes posible para tener el mayor número de opciones para visitar nuestra escuela.

FSA proporcionará desayuno, merienda y almuerzo. No se necesitan útiles escolares. Por favor, use ropa apropiada para la escuela con zapatos cerrados.

HORARIO DEL DÍA DE VISITA A FSA

8:00 am	Dejar al estudiante (39th Ave & Quintara St)
8:00–9:00 am	Recorrido por el campus y observación de las clases
9:00–10:30 am	Evaluación de matemáticas
10:30–11:00 am	Recreo
11:00 am–12:00 pm	Evaluación de lectura
12:00–12:45 pm	Almuerzo (proporcionado por FSA)
12:45–2:00 pm	Observaciones en el salón de clase
2:00 pm	Llegada del Padre (es) de familia para la entrevista
2:00–2:45 pm	Entrevista del estudiante, el padre y la administración de FSA

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____



SOLICITUD DE ADMISIÓN

Nombre del Estudiante _____ Grado Actual _____

Nombre Apellidos

Dirección _____

Ciudad, Estado Y Código Postal _____

Sexo _____ Fecha de Nacimiento _____

Día

Mes

Año

Teléfono y Correo Electrónico del Estudiante _____

Religión _____ Parroquia/Iglesia _____

Idioma Hablado en Casa _____ Idiomas Que el Estudiante Sabe Leer y Escribir _____

Grupo étnico (opcional). Haga el favor de señalar su grupo étnico y origen. (Por ejemplo: asiático, latino, europeo, afroamericano, filipino, etc.) _____

INFORMACIÓN DE LA FAMILIA

	MADRE/TUTORA (1)	PADRE/TUTORA (2)
Nombre		
Dirección		
Teléfono De Casa		
Teléfono Celular		
Teléfono Del Trabajo		
Correo Electrónico		
Ocupación		
Empresa Para la Que Trabaja		
Idioma en la Casa		
Otros Idiomas Hablados		

HAGA EL FAVOR DE MARCAR LOS QUE CORRESPONDA:

- ☐ Padres casados ☐ Padre fallecido ☐ Madre fallecida
☐ Padres separados o divorciados ☐ Padre casado en segundas nupcias ☐ Madre casada en segundas nupcias
☐ Monoparental (familia solamente con padre o madre e hijos) ☐ Guardián legal

El estudiante vive con _____ Relación con el estudiante _____

	NOMBRE	EDAD	GRADO ACADÉMICO	COLEGIO
Lista de hermanos y hermanas				

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____

INFORMACIÓN FINANCIERA

El proposito de la Academia Padre Sauer es apoyar a aquellos estudiantes desfavorecidos, así pues el ingreso familiar es una consideración para la aceptación. Para que una solicitud sea considerada, debe entregar una copia de los impuestos federales de 2025 (formulario 1040 o equivalente) y la forma W-2 2026 (o los impuestos federales de 2026) como archivos adjuntos con las formularios de solicitud. Si usted no presentó los impuestos federales, se requiere que incluya cualquiera de los siguiente documentación de los beneficios que recibe debe enviarse: CalWorks (AFDC) (del 2025 y 2026), Seguro Social, Desempleo/Discapacidad o Retiro (del 2025/2026), y/o el formulario de Almuerzo gratis o reducido (Free/Reduced Lunch).

Ingresos anuales totales de la familia _____ Número de familiares dependientes _____

INFORMACIÓN EDUCACIONAL

Colegio Actual _____

FSA promueve la educaión católica y jesuita en nuestro proceso de selección, y se da prioridad a los solicitantes que actualmente asisten a escuelas públicas.

Dirección del Colegio _____

Número de Teléfono del Colegio _____ Correo Electrónico del Colegio _____

Director del Centro _____

Nombre de Otros Colegios a los Que ha Asistido el Estudiante

Nombre del Colegio	Grado	Fechas
<i>Actualmente, FSA no cuenta con un especialista en aprendizaje dedicado y es pssible que no pueda brindar apoyo a todos los IEP; se recomienda a las familias que se comuniquen con nosotros para analizar si el programa se ajusta a sus necesidades antes de presentar la solicitud.</i>		
¿Recibe el estudiante algún servicio de apoyo en la escuela? ☐ Sí ☐ No En caso afirmativo, marque los que correspondan aquí abajo.		
☐ Consejeros (escuela)	☐ Aula de recursos o apoyo	☐ Terapia del habla y/o lenguaje
☐ Consejeros (fuera de la escuela)	☐ ELD (English Language Development / Desarrollo del inglés como lengua)	
☐ Recuperación de matemáticas (Title I Remedial Math)	☐ Recuperación de lectura (Title I Remedial Reading)	☐ Educación especial/IEP
☐ Otros (haga el favor de concretar)		

¿Existe alguna enfermedad o discapacidad que afecte los estudios del estudiante o su participación en actividades escolares como la educación física? ☐ Sí ☐ No

En caso afirmativo, haga el favor de indicar cuál es la enfermedad o discapacidad (asma, dislexia, alergias, etc.) y dé una breve explicación

FR. SAUER ACADEMY

¿Ha repetido el estudiante algún grado? ☐ Sí ☐ No En caso afirmativo, ¿qué grado ha repetido? _____

¿Ha sido el estudiante suspendido o expulsado de algún colegio? ☐ Sí ☐ No En caso afirmativo, explique a continuación.

¿A qué otras escuelas secundarias privadas estás solicitando admisión?

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____

DECLARACIÓN DEL APLICANTE

Indique con sus propias palabras por qué desea asistir al encuentro de la Academia Padre Sauer.

¿Cómo muestras amabilidad?

¿Cómo describirías a un buen profesor?

¿Cuánto tiempo sueles dedicar a hacer los deberes cada noche?

¿Cómo te describirían tus amigas?

¿Algo más que quieras contarnos?

FR. SAUER ACADEMY

Enumere cualquier actividad/deporte/club en el que participe actualmente:

¿Cuál es su actividad favorita?

Enumere los premios o distinciones académicas que haya recibido:

Firma del Estudiante _____ Fecha _____

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____

DECLARACIÓN DE INTENCIONES DEL PADRE, MADRE, TUTOR O TUTORA

Escriba un párrafo explicando por qué desea que su hijo asista a la Academia Padre Sauer. Este párrafo puede escribirse en la lengua materna de uno de los padres o tutor.

¿Cómo escuchó acerca de la Academia Padre Sauer?

Tengo entendido que la Academia Padre Sauer es un centro académico exigente con un código de conducta riguroso y que es necesaria una completa participación de los padres o tutores para cumplir con los requisitos del programa.

Firma del Padre, Madre o Tutor _____ Fecha _____

Firma del Padre, Madre o Tutor _____ Fecha _____

Firma del Estudiante _____ Fecha _____

***NORMATIVA CONTRA LA DISCRIMINACIÓN:** San Ignacio, consciente de su misión de ser testigo del amor de Cristo para todos, admite a estudiantes de cualquier raza, color, origen y/o grupo étnico con todos los derechos, privilegios, programas y actividades generalmente acordados para los estudiantes del colegio. San Ignacio no discriminará de forma ilegal por motivos de raza, color, origen y/o grupo étnico, edad, sexo o discapacidad en la administración de las normativas educacionales, normativa de admisiones, becas y programas de préstamos, programas deportivos y cualquier otro programa organizado por el colegio.*

PARA ADJUNTAR

Haga el favor de incluir los siguientes documentos:

- ☐ 1. Certificado de nacimiento
- ☐ 2. Historial de vacunas
- ☐ 3. Informe de calificaciones con las notas más recientes (4° y 5° grados)
- ☐ 4. Resultados de los últimos exámenes estandarizados. (Con el “Smarter Balance Assessment” es suficiente).
- ☐ 5. Fotografías recientes del estudiante y de la familia
- ☐ 6. El formulario de Almuerzo escolar gratis o reducido (si es aplicable)
- ☐ 7. Los impuestos de 2025 (formulario 1040) y el formulario W-2 de 2026 (o los impuestos de 2026)
- ☐ 8. Completar la Solicitud de TADS por el internet para la beca de la Academia Padre Sauer (vea la pagina 2 del Formulario de Información Financiera Familiar

Haga el favor de enviar esta solicitud a:

FR. SAUER ACADEMY
ATTN: DEYANIRA ROBLES
2001 37th Avenue
San Francisco, CA 94116

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____



FORMULARIO DE INFORMACIÓN FINANCIERA FAMILIAR

Haga el favor de completar y firmar esta solicitud e incluya una copia de su **declaración de impuestos federales del año 2025 y formularios W-2 de 2026 (o la declaración de la renta de 2026) de los padres/tutores**. La solicitud se considera incompleta sin este formulario.

POR FAVOR, ESCRIBA DE FORMA CLARA Y ORDENADA CON UN BOLÍGRAFO

A Padre, madre, tutor u otro adulto *que viva con el estudiante*

Marque uno: ☐ Madre ☐ Padre ☐ Madrastra ☐ Padrastro ☐ Otro adulto

Nombre		Apellidos		
Dirección	Apt #	Ciudad	Código postal	Fabricante/Modelo/Año del carro
Teléfono de la casa		Teléfono celular		Correo electrónico personal
Ocupación/Título	Empleado por	Teléfono del trabajo		¿Desde hace cuánto tiempo trabaja aquí?
Ingreso anual		Otras fuentes de ingresos (jubilación, minusvalidez, paro) y cantidad		

B Padre, madre, tutor u otro adulto *que viva con el estudiante*

Marque uno: ☐ Madre ☐ Padre ☐ Madrastra ☐ Padrastro ☐ Otro adulto

Nombre		Apellidos		
Dirección	Apt #	Ciudad	Código postal	Fabricante/Modelo/Año del carro
Teléfono de la casa		Teléfono celular		Correo electrónico personal
Ocupación/Título	Empleado por	Teléfono del trabajo		¿Desde hace cuánto tiempo trabaja aquí?
Ingreso anual		Otras fuentes de ingresos (jubilación, minusvalidez, paro) y cantidad		

C Información del hogar

1. Número de personas que viven en mi casa durante el año escolar 2025–2026

____ Padres/Tutores ____ Niños ____ Otros

Haga el favor de explicar si marcó "otros". _____

2. Estado civil actual/acuerdos de vivienda del padre/tutor 'A'

☐ Soltero, nunca se ha casado ☐ Casado ☐ Divorciado ☐ Divorciado y nuevamente casado ☐ Separado ☐ Viudo
☐ Viviendo con su compañero/compañera sentimental ☐ Otro _____

D Información financiera del hogar

ALQUILER		Pago mensual del alquiler
		Cantidad pagada por la familia
		Cantidad pagada por otras personas

EN PROPIEDAD		Pago mensual de la hipoteca
		Valor en el mercado actual
		Cantidad que aún falta por pagar

Firma del padre o tutor _____ Fecha _____

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____

FORMULARIO DE INFORMACIÓN FINANCIERA FAMILIAR

Haga el favor de completar y firmar esta solicitud e incluya una copia de su **declaración de impuestos federales del año 2024 y formularios W-2 de 2025 (o la declaración de la renta de 2025) de los padres/tutores. La solicitud no quedará completada sin este formulario. *POR FAVOR, ESCRIBA DE FORMA CLARA Y ORDENADA CON UN BOLÍGRAFO***

E Información del vehículo

1. Número de vehículos en propiedad o arrendados _____

2. Pago mensual total por vehículo(s) _____

F Activos

1. Cantidad de dinero en la cuenta de cheques _____

2. Cantidad de dinero en la cuenta de ahorros _____

3. Cantidad de efectivo disponible _____

G Planes de jubilación

Contribución mensual personal al plan de jubilación _____

H Gastos médicos

1. Pago mensual por seguro médico _____

2. Pago mensual promedio para gastos médicos
(dental, medicamentos recetados, anteojos recetados) _____

Proceso para la solicitud TADS para la beca de la Academia Padre sauer

1. Para comenzar, visite www.mytads.com.
2. Debajo de "Financial Aid Assessment", haga clic para obtener más información en español.
3. Debajo de "TADS Ayuda Financiera", haga clic para completar la solicitud en español.
4. Inicie la sesión o cree una nueva cuenta.
5. Seleccione su escuela (Fr. Sauer Academy) haciendo clic en los menús desplegables Estado/Ciudad/Escuela.
6. Complete y mande su solicitud (la información que completó en este Formulario de Ayuda Financiera Familiar será útil).
7. Envíe la documentación a TADS (formulario 1040, etc.).
8. TADS se comunicará con usted para solicitarle aclaración o cualquier otra documentación requerida.

Si necesita ayuda, puede llamar o enviar un correo electrónico al servicio de asistencia de **TADS (1-800-477-TADS x8237 o support@tads.com)**.

Si necesita asistencia adicional, llame o pase por
la oficina de la Academia Padre Sauer (415-731-7500 x 5030).

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____



CONFIDENTIAL TEACHER OBSERVATION FORM

MUST BE COMPLETED BY CURRENT 5TH GRADE HOMEROOM TEACHER

The Fr. Sauer Academy is a unique school which offers a high-quality Jesuit education, with the goal of preparing students to enter St. Ignatius College Preparatory. We are dedicated to supporting under-served students who have the potential and desire to maximize their God-given gifts. By creating an atmosphere for academic, emotional, and spiritual growth, we aim to develop thoughtful, articulate, sensitive, and aware students with a strong sense of self-worth. The Fr. Sauer Academy students carry a full academic schedule and remain at school until 3:00 pm. Additionally, the Academy will arrange transportation for students to school and back home each day. Please go to academy.siprep.org for more information about the Fr. Sauer Academy prior to completing this observation form.

Thank you for your time and effort in sharing your professional insights about this student. It is a critical component in the overall application process. **If you know of other students who you believe would benefit from a Fr. Sauer Academy education, please have them call us at (415) 731-7500 ext. 5030 or email us at fsa@siprep.org.**

Student's Name _____

How long have you known this student? _____

In what capacity: _____

Please rate the student in the following criteria by checking the appropriate box.

	Always	Often	Sometimes	Rarely
Student completes all work thoughtfully, thoroughly, and on time	☐	☐	☐	☐
Student asks questions when she/he needs help or is confused	☐	☐	☐	☐
Student can learn independently	☐	☐	☐	☐
Student shows respect for peers	☐	☐	☐	☐
Student shows respect for adults	☐	☐	☐	☐
Student is respected by peers	☐	☐	☐	☐
Student accepts responsibility for her/his behavior	☐	☐	☐	☐
Student behavior is conducive to classroom learning	☐	☐	☐	☐

Please offer any further thoughts/explanations related to your answers above:

FR. SAUER ACADEMY

Please list any extra-curricular activities in which the student participates:

Current School: _____

Your Name: _____ Your Email Address: _____

Please e-mail this completed form to fsa@siprep.org or mail it to:
St. Ignatius College Preparatory, ATTN: Deyanira Robles, 2001 37th Avenue, San Francisco, CA 94116.

STUDENT NAME: _____



FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA TRANSCRIPCIÓN DE LAS CALIFICACIONES DE LOS ESTUDIANTES

CON ESTE FORMULARIO, AUTORIZO A LA ESCUELA ACTUAL A ENVIAR EL EXPEDIENTE ACADÉMICO OFICIAL DE LA ESCUELA DE MI HIJO, REPORTE CALIFICACIONES, LOS RESULTADOS DE LAS PRUEBAS ESTANDARIZADAS, LOS REGISTROS DE ASISTENCIA Y DE SALUD (INCLUIDOS LOS REGISTROS DE VACUNACIÓN) Y TODOS LOS DEMÁS REGISTROS (IEP, INFORMES PSICOLÓGICOS) A ACADEMIA PADRE SAUER.

El nombre del estudiante

Por la presente autorizo _____ para liberar inmediatamente un

Nombre de la escuela actual

copia del expediente académico de _____ a

El nombre del estudiante

Fr. Sauer Academy

Attention: Ms. Robles
2001 37th Avenue
San Francisco, CA 94116

FR. SAUER ACADEMY

Firma del Padre / Tutor

Fecha

NOTA: Si tiene alguna pregunta sobre las transcripciones o el proceso de solicitud, comuníquese a la Oficina principal de la Academia Padre Sauer al 415-731-7500, ext 5030.

ATENCIÓN PADRES: Este formulario debe enviarse directamente a la Academia Padre Sauer. **NO ENVÍE** este formulario a la escuela actual del estudiante. Padre Sauer Academy enviará esto a la escuela de su hijo.