

Student Information (Información del Estudiante)

First and Last Name (Nombre y Apellido): _____

School Attending (Escuela Actual): _____ Grade (Grado): _____ Graduation Year (Año de Graduación): _____

Address (Dirección): _____

City (Ciudad): _____ Zip Code (Código Postal): _____

Student Phone # (Nº del teléfono celular del estudiante): _____

Student Personal Email Address (Correo electrónico de estudiante): _____

Date of Birth (Fecha de Nacimiento): _____ Gender (Género): _____

Student Ethnicity (*select one*) Etnia del estudiante (seleccione una)

- Hispanic/Latino (Hispano(a) /Latino(a)): _____
- Non-Hispanic/Non-Latino(No Hispano(a) /No Latino(a)): _____

Student Race (*select one*) Raza del estudiante (seleccione una)

American Indian or Alaskan Native (Indio(a) Americano(a), Nativo(a) de Alaska): _____

Black or African American (Afro-Americano(a): _____ Asian (Asiático(a): _____

Native Hawaiian or Pacific Islander (Nativo(a) de Hawái o Islas del Pacífico): _____ Two or More Races (Dos a más razas): _____

White (Blanco(a): _____

Are you in TRIO's Upward Bound and/or Educational Talent Search (¿Participas en los programas TRIO's, Upward Bound, y/o ETS?)? Yes (Sí): _____ No: _____

(¿Estás actualmente en cuidado de crianza/Proctor?) (¿Has estado en un hogar de crianza/Proctor en cualquier momento del año académico anterior?) Yes (Si): _____ No: _____

(¿Estás actualmente sin hogar?) (¿Has estado sin hogar en cualquier momento del año académico anterior?) Yes (Si): _____ No: _____

¿Alguno de sus padres termino una carrera profesional (licenciatura)? Yes (Si): _____ No: _____

What language is spoken at home? (¿Qué idioma se usa más en el hogar?): _____

Parent/Guardian Information (Información del Padre/Guardián)

Name of Parent/Guardian 1 (Nombre del padre/ tutor legal) 1): _____

Relationship to student (Relación con el estudiante): _____

Name of Parent/Guardian 2 (Nombre del padre/ tutor legal 2): _____

Relationship to student (Relación con el estudiante): _____

Cell Phone (Nº de teléfono de celular): _____ Home Phone (Nº de teléfono de hogar): _____

Email (Correo electrónico): _____

(Marque el método de contacto que prefiera): Phone Call (Llamada): _____ Text (Mensaje de texto): _____ Email (Correo electrónico): _____

Financial Eligibility (Elegibilidad Financiera)

¿Está en el sistema de Foster/Proctor care o sin hogar? Sí ___ No ___ Si respondiste que sí, no termines de llenar esta página.

Según las normas que se encuentran en la siguiente página, ¿es elegible su estudiante para comida escolar gratis o a precios reducidos? Sí ___ No ___ ****If your income falls even \$1 below any of these income numbers-you QUALIFY for GEAR UP.**

Por favor revisa la tabla de abajo. Para comenzar, vea cuántos hay en su hogar, luego vea dónde cae su ingreso bruto en la frecuencia con la que se les paga. El personal militar no necesita incluir el subsidio de vivienda cuando informa los ingresos.

****Check the chart. Go across the line with the # of people who live in your home (related or unrelated). See where your income falls. Check your income for the column that says "Twice per month" . We have found this to be the most accurate number to qualify.**

Household Size (El número de personas que residen en mi hogar)	Yearly (Año)	Monthly (Mes)	Twice Per Month (Dos veces por mes)	Every Two weeks (Cada dos semanas)	Weekly (Seminal)
1	26,973	2,248	1,124	1,038	519
2	36,482	3,041	1,521	1,404	702
3	45,991	3,833	1,917	1,769	885
4	55,500	4,625	2,313	2,135	1,068
5	65,009	5,418	2,709	2,501	1,251
6	74,518	6,210	3,105	2,867	1,434
7	84,027	7,003	3,502	3,232	1,616
8	93,536	7,795	3,898	3,598	1,799
Each additional person	9,509	793	397	366	183

This table is valid from July 1, 2023 to June 30, 2024 Esta tabla es válida desde July 1, 2022 a June 30, 2023.

Source <https://www.govinfo.gov/content/pkg/FR-2023-02-09/pdf/2023-02739.pdf>

Media Release (Comunicado de Prensa)

Yo, _____, (Nombre del Padre/Tutor Legal) por la presente, concedo a GEAR UP Utah, Utah Valley University Yo autorizo al programa de GEAR UP, actuando a través de sus agentes, empleados, o representantes, a tomar fotos, videos, y/o grabaciones de audio de mi hijo/a, incluyendo su nombre, imagen, semblante, desempeño, y/o su voz. ("Mediático"). Yo concedo al programa de GEAR UP el derecho ilimitado de reproducir, usar, exponer, demostrar, desempeñar, transmitir, crear obras derivadas de, y distribuir a los medios de comunicación de cualquier manera o medio que existe ahora o de aquí en adelante que se desarrolle, a perpetuidad, y a través del mundo. Estoy de acuerdo que el programa de GEAR UP incluyendo sus cesiones y receptores podrán usar los medios de comunicación, por cualquier razón incluyendo, pero no limitado a marketing, promoción, publicidad, y otros propósitos promocionales. Estoy de acuerdo que el programa de GEAR UP tendrá la autoridad editorial final sobre el uso de los medios de comunicación, y dispense cualquier derecho de inspeccionar o aprobar cualquier uso en el futuro. Entiendo que ni yo ni mi hijo/a recibiremos compensación por participar en los medios de comunicación ahora, ni en el futuro. Dispense y totalmente libero de responsabilidad al programa de GEAR UP, y sus fideicomisarios, empleados, agentes, y representantes, de cualquier declaración, daño, perjuicios, o responsabilidad surgiendo del uso de mi hijo/a en los medios de comunicación de GEAR up, en futuro uso, y de publicar la información detallada arriba. Yo entiendo que puedo revocar este comunicado en cualquier momento informando a esta agencia.

GEAR UP Utah Authorization for Release of Information (GEAR UP Utah Autoración de Compartir la Información)

I, _____, (Parent/Guardian Name) do hereby grant the representative of GEAR UP Utah, including their external evaluators, authorization to contact parents/guardians and students, and to release and/or obtain information from school, district and state data sources regarding the following individual:

Yo, _____, (Nombre del Padre/Tutor Legal) otorgo a los representantes del GEAR UP Utah incluyendo sus evaluadores externos, autorización para contactar a padres, guardianes y estudiantes, para dar y obtener información de fuentes de datos provenientes de la escuela, el distrito y el estado con respecto a la siguiente persona:

Student printed name (Nombre del estudiante, por favor in letra de molde): _____

Reason for release of information:

Para hacer un seguimiento a los éxitos del estudiante en la escuela y ayudar a facilitar su preparación y éxitos al continuar su educación más allá de la secundaria y de la preparatoria. Especifique el tipo de información que puede ser compartida (esta información puede ser proporcionada por la escuela, el distrito o por la Oficina de Educación del Estado).

Student State ID (Identificación del estado del estudiante)	Class schedule (Horario de Clases)	Cumulative student record (Registro acumulado del estudiante acumulativo)	Transcripts, grade reports, and test scores (Transcripciones, reporte de grados, calificación en los exámenes)
IEP/LEP Information (Información sobre IEP/LEP)	Attendance (Asistencia)	Free/Reduced lunch status/eligibility (Gratis/reducido costo de almuerzo/elegibilidad)	College and career readiness information (Información sobre preparación universitaria y profesional)

This program requires parent/guardian authorization.

- I the parent/guardian accept this agreement and terms of the Authorization for Release of Information. Yes _____ No _____
- In addition, I consent to the Media Release. Yes _____ No _____

Este programa requiere autorización del padre/tutor legal.

- Yo, el padre/tutor legal, acepto este acuerdo y los términos de la autorización de la divulgación de información. Sí _____ No _____
- Además, acepto el formulario de consentimiento para difusión a los medios. Sí _____ No _____

Parent/Guardian Signature: _____ Date: _____

Firma del padre/tutor legal: _____ Fecha: _____

As a student, I consent to the Media Release. Yes _____ No _____

Como estudiante, acepto el formulario de consentimiento para difusión a los medios. Sí _____ No _____

Student Signature: _____ Date: _____

Firma del estudiante: _____ Fecha: _____

(Por favor entregue la aplicación completa a su Asesor de GEAR UP)