



2019-2020 Aplicación

Regresar aplicacion a:

Antes de esta fecha:

Con Mi MADRE:

1617 Park Place Ave., Suite

110 Fort Worth, TX 76110

Telefono: 817-966-0114

Email: info@conmimadre.org

Aplicación Para El Programa

Fecha límite: 21 de Octubre del 2019

Toda la información es confidencial. Por favor proveer toda la información en todas las secciones de la aplicación en tinta. Después de completar y entregar esta aplicación, una empleada de Con Mi MADRE le dejará saber si fueron aceptados al programa.

INFORMACION SOBRE LA ESTUDIANTE- EN LETRA DE MOLDE

Nombre de la estudiante:

Apellido

Nombre de Pila

Segundo nombre

Fecha de Nacimiento:

____ / ____ / ____
(mes) (dia) (año)

Lugar de nacimiento:

Ciudad

Estado

¿Cuál es su raza/ etnicidad?

- Indio Americano/ Nativo de Alaska
 Asiático
 Nativo de Hawái/ Isleño del Pacífico
 Anglo Saxon
 Afroamericano
 Other: _____

Si usted es hispano / latino, ¿cuál es su origen étnico? Marque todo lo que corresponda.

- Mexicano / mexicoamericano
 Cubano / cubanoamericano
 puertorriqueño
 Otro: _____

Identidad de género:

- Mujer
 Hombre
 Mujer transgénero / mujer trans
 Hombre transgénero / transman
 Genderqueer
 Other: _____

Domicilio de la Estudiante:

Calle

City

State

ZIP Code

Teléfono de Casa:

Celular:

Correo Electrónico de estudiante:

Escuela actualmente asistiendo:

Grado escolar actual:

Número de Identificación:

Escuela a la que planea asistir durante el año escolar 2019-2020:

¿Eres la/el primera(o) de tu familia en asistir a la Universidad?

- Si No

La estudiante tiene alguna alergia? No Si (por favor liste cuales)

Toma algún medicamento para esa alergia? No Si (cual?)

***Una Aplicación o Acuerdo de Participación Incompleta No Será Procesada ***

INFORMACIÓN SOBRE PADRE/GUARDIAN #1—FAVOR DE USAR LETRA DE MOLDE

Nombre de Padre/Guardian #1:

Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
¿Cuál es su raza/ etnicidad? <input type="checkbox"/> Indio Americano/ Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Nativo de Hawái/ Isleño del Pacífico <input type="checkbox"/> Anglo Saxon <input type="checkbox"/> Afroamericano <input type="checkbox"/> Otro: _____	Si usted es hispano / latino, ¿cuál es su origen étnico? Marque todo lo que corresponda. <input type="checkbox"/> Mexicano / mexicoamericano <input type="checkbox"/> Cubano / cubanoamericano <input type="checkbox"/> puertorriqueño <input type="checkbox"/> Otro: _____	Identidad de género: <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer transgénero / mujer trans <input type="checkbox"/> Hombre transgénero / transman <input type="checkbox"/> Genderqueer <input type="checkbox"/> Other: _____
Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____ (mes) (día) (año)	# de Celular: _____ # de trabajo: _____	Correo Electrónico: _____
Ocupación de padre/guardian #1:	Nivel educativo más alto completado: <input type="checkbox"/> Escuela primaria <input type="checkbox"/> Algunos cursos universitarios <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Certificado de asociado/ Licenciatura <input type="checkbox"/> Preparatoria/GED <input type="checkbox"/> Maestría o Doctorado	

INFORMACIÓN SOBRE PADRE/GUARDIAN #2—FAVOR DE USAR LETRA DE MOLDE

Nombre de Padre/Guardian #2:

Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
¿Cuál es su raza/ etnicidad? <input type="checkbox"/> Americano Nativo/ Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Nativo de Hawái/ Isleño del Pacífico <input type="checkbox"/> Anglo Saxon <input type="checkbox"/> Afroamericano <input type="checkbox"/> Otro: _____	Si usted es hispano / latino, ¿cuál es su origen étnico? Marque todo lo que corresponda. <input type="checkbox"/> Mexicano / mexicoamericano <input type="checkbox"/> Cubano / cubanoamericano <input type="checkbox"/> puertorriqueño <input type="checkbox"/> Otro: _____	Gender Identity: <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Transgender woman/transwoman <input type="checkbox"/> Transgender man/transman <input type="checkbox"/> Genderqueer <input type="checkbox"/> Other: _____
Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____ (mes) (día) (año)	# de Celular: _____ # de trabajo: _____	Correo Electrónico: _____
Ocupación de padre/guardian #1:	Nivel educativo más alto completado: <input type="checkbox"/> Escuela primaria <input type="checkbox"/> Algunos cursos universitarios <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Certificado de asociado/ Licenciatura <input type="checkbox"/> Preparatoria/GED <input type="checkbox"/> Maestría o Doctorado	

*****Una Aplicación o Acuerdo de Participación Incompleta No Será Procesada *****

INFORMACIÓN SOBRE LA FAMILIA—FAVOR DE USAR LETRA DE MOLDE

¿Cuál es su lenguaje **principal** en el hogar? Inglés Español Otro _____

¿Con quién vive la estudiante? (marque todos lo que corresponda)

Madre Padre

Abuela Abuelo

Hermanos(as) (# de Hermanos _____)

Otro: (por favor indique) _____

¿Antes de su hija, alguien de su familia a participó como estudiante en Con Mi MADRE?

Si, en el pasado No

Si, Actualmente alguien en mi familia está en el programa

¿Recibe alguien en casa lonche gratis o reducido?

Si No

¿Cuántos familiares actualmente en la Universidad

¿Cuál es su ingreso familiar anual? eg. \$20,000

\$ _____

*****Una Aplicación o Acuerdo de Participación Incompleta No Será Procesada *****

PREGUNTAS PARA LA ESTUDIANTE

En un párrafo breve por favor dinos que quieres hacer cuando seas grande y como piensas que el programa Con Mi MADRE tu puede ayudar:

PREGUNTAS PARA EL PADRE/GUARDIAN PARTICIPANTE

En un párrafo breve por favor describa sus metas académicas y personales para su hija y como usted piensa que el programa Con Mi MADRE la ayudará conseguir esas metas:

*****Una Aplicación o Acuerdo de Participación Incompleta No Será Procesada *****

ACUERDO DE PARTICIPACIÓN

El programa Con Mi MADRE esta diseñado para proveer apoyo e información para las estudiantes y los padres que participan en el program. Estos servicios son para preparar a las estudiantes a entrar al colegio o universidad y recibirse después de graduar la preparatoria.

Estudiante y Madre/Guardián:

Yo, _____ y _____

Estudiante

Padre/Guardian

debe cumplir anualmente las siguientes condiciones a cambio de los siguientes servicios de Con Mi MADRE:

Programa de Preparacion: (Grados 6 th -10 th)	Programa de Participacion: (Grados 11 th & 12 th)	Success Program: (College students)
<ul style="list-style-type: none"> Asistir la Orientacion de el programa. Acompletar 15 horas de servicio voluntario. Asistir a 2 de nuestras conferencias por año. Asistir a nuestra Feria de Colegios y Carreras Asistir al 75% de las juntas bimensuales en la escuela Obtener y mantener un promedio de 2.5 o mejor 	<ul style="list-style-type: none"> Completar 15 horas de servicio voluntario. Asistir a 2 de nuestras conferencias por año. Asistir a una feria de colegio y carreras. Asistir a 6 de las 9 academicas de colegio al ano. Asistir a 75% de las juntas bimensuales en la escuela Asistir a 2 viajes de colegio; al menos 1 viaje de colegio con Con Mi MADRE. Estar inscrita en por lo menos 1 clase de AP/Pre-AP/Crédito Dual al año. Tomar los exámenes de colegio de SAT y ACT y entregar los reportes a el personal de Con Mi MADRE. Completar la aplicación de FAFSA/TASFA. Completar 2 aplicaciones de educación post secundaria o la aplicación común de Texas. Mantener un promedio de 2.5 o mejor. 	<ul style="list-style-type: none"> Completar al menos 20 horas de servicio a la comunidad Atender 3 sesiones por año (Afuera del estado pueden atender por Skype) Atender por lo menos 1 conferencia (excepto por los estudiantes afuera del estado) Mantener un promedio de 3.0 o mejor Atender 2 (una cada semestre) juntas con coordinadora de programa (Estudiantes fuera del estado pueden llamar o por medio de Skype) Entregar documentación necesaria (Grados del semestre, horarios escolar, paquete financiero , documentación de servicio a la comunidad and la forma de FERPA)

Parent Approval of Student Participation

_____ es mi hija o está actualmente bajo mi custodia legal. Ella

Nombre de la estudiante (en letra de molde)

puede participar en cualquiera o todos los programas, viajes, y actividades de Con Mi MADRE que califique. En consideración que mi hija sea permitida en participar en viajes y en actividades de Con Mi MADRE y la instrucción que mi hija recibirá, exonero a Con Mi MADRE, sus patrocinadores, las universidades y colegios que participan, distritos escolares, organizaciones, y oficiales, empleados, y agentes, incluyendo a todas las personas que participan y ayudan con los viajes, eventos, o actividades del programa (excluyendo a los transportadores certificados) de cualquier y toda responsabilidad, por tomar viajes y actividades y exonero a todos los partidos mencionados de cualquier responsabilidad por razón de cualquier accidente, lesión, o cualquier otro daño sufrido por mi hija mientras en cualquier y en todo evento, viaje o actividad del programa. Yo estoy de acuerdo de indemnizar y mantener a todos los partidos inofensivos de todos los reclamos y aserciones hechos por parte de la estudiante mencionada.

Firma del Padre/Madre/Guardián

Firma en letra de molde

Fecha

***Una Aplicación o Acuerdo de Participación Incompleta No Será Procesada ***



Con Mi MADRE
Mothers And Daughters Raising Expectations

Consentimiento de los Padres para la divulgación de información entre el Distrito Escolar y Con Mi MADRE

Socio del Distrito Escolar/ Nombre de Proveedor: Con Mi MADRE

Número de Identificación del Estudiante: _____

Nombre Completo del Estudiante: _____

Nombre de la Escuela: _____

Grado Escolar: _____

- **Con Mi MADRE** solicita su permiso para coleccionar datos sobre su estudiante del distrito escolar, mientras su estudiante sea un participante activo en el programa. La participación puede incluir varios años escolares. Si su estudiante ya no es un participante, se eliminará el acceso a los datos para el personal de Con Mi MADRE.
- **Con Mi MADRE** tendrá permiso para coleccionar o ver los datos de su estudiante en el sistema electrónico de datos del distrito escolar. Los siguientes datos específicos serán solicitados o vistos por el personal autorizado de Con Mi MADRE:
 - **Datos demográficos** – número de identificación de 11 dígitos de la TEA, fecha de nacimiento, edad, género, origen étnico, grado escolar, fechas de matrícula, tipos de servicios recibidos, clasificación como aprendiz del idioma inglés (ELL) y clasificación como retenido.
 - **Asistencia** (actual y del año escolar anterior) – días en que el estudiante ha estado matriculado en la escuela, fecha de las ausencias, motivo de las ausencias y fecha de los retrasos.
 - **Calificaciones** (actuales y del año escolar anterior) - nombres de los maestros, cursos, grados, comentarios de los maestros, puntaje relacionado con el desarrollo personal, tareas no entregadas, fecha de graduación de la preparatoria, trayectoria de especialización en la preparatoria, materias/créditos cursados y no obtenidos (solo preparatoria), créditos obtenidos (solo preparatoria), rango.
 - **Disciplina** (durante todos los años que el estudiante haya estado matriculado en el distrito escolar) – fechas, motivos, medidas adoptadas y lugar del incidente.
 - **Puntaje en las pruebas estandarizadas** – pruebas estandarizadas a nivel de distrito, estatal y nacional (por ejemplo – STAAR, American College Testing (ACT) etc.)
- El distrito escolar y **Con Mi MADRE** compartirán información de la asistencia de su hijo al programa.

- Entiendo que se permitirá el acceso a la información al personal autorizado de Con Mi MADRE . El personal autorizado es responsable de mantener la confidencialidad de su clave de acceso y contraseña y no puede compartirla con ninguna otra persona.
- Entiendo que esta información será utilizada para proporcionar servicios individualizados a mi hijo. La información también será utilizada, conforme sea aprobado, con la finalidad de dar seguimiento de los servicios que recibe, informe sobre subvenciones y/o evaluación del programa. No se publicará o distribuirá a terceras personas información que identifique a su hijo. Todos los informes se harán en conjunto.
- Entiendo que mi consentimiento es opcional y que lo puedo retirar en cualquier momento.
- Entiendo que compartir la información de mi hijo con Con Mi MADRE no es un requisito para participar en los programas de Con Mi MADRE.

Parent's/Guardian's Signature

Date

Parent's/Guardian's Printed Name

*****Una Aplicación o Acuerdo de Participación Incompleta No Será Procesada *****

SEGURIDAD DE MENORES DE EDAD

Todo el personal, los voluntarios y los internos asociados con Con Mi MADRE están requeridos por ley estatal reportar cualquier abuso o sospecha de abuso hacia un menor de edad. Si su hija revela información que indica que ella ha sido, o está siendo abusada como se define por la ley estatal, se hará un informe a las autoridades correspondientes, incluyendo el Departamento de Familia y Servicios de Protección (anteriormente CPS) o el Departamento de Policía local. Si su hija revela que ella está en peligro de hacerse daño a sí misma o a los demás, Con Mi MADRE tomará las medidas necesarias para garantizar su seguridad, que puede incluir contactar a los padres o recursos comunitarios.

Firma de Padre/Guardián

Fecha

Firma en letra de molde

PERMISO DE PUBLICACIÓN

Yo, _____ le cedo a Con Mi MADRE permiso de reproducir
(Nombre de Padre (s) o Guardianes)
mi fotografía y la de mi hija para utilizarse en publicaciones, sitios de la red, medios digitales o electrónicos, proyectos educacionales u otros propósitos, publicidad o comercialización de Con Mi MADRE. Entiendo que nuestros nombres podrán ser utilizados para identificarnos en fotos cuando sea necesario. Todas las fotografías serán propiedad de Con Mi MADRE.

Firma de Padre/Guardián

Fecha

Firma en letra de molde

Favor de marcar aquí si **no** da permiso

Office Use ONLY (Para uso de la Oficina solamente):

Approved Unable to Approve due to not attending a targeted school

Application Reviewed by: _____

Signature: _____ Date: _____

*****Una Aplicación o Acuerdo de Participación Incompleta No Será Procesada *****



Con Mi **MADRE**
Mothers And Daughters Raising Expectations

Consentimiento de los padres para la participación en la investigación Con Mi MADRE Evaluación del Programa

Introducción

El propósito de esta forma es para proporcionarle información que pueda afectar la decisión si quiere o no que su hija participe en este estudio de investigación. El personal de Con Mi MADRE o el equipo de investigación responderán a sus preguntas. Por favor lea la siguiente información y dirija cualquier pregunta que pueda tener al personal de Con Mi MADRE o al equipo de investigación a la siguiente dirección: alicia@conmimadre.org, antes de decidir si desea o no que su hija participe en el estudio. Si usted decide permitir que su hija participe en este estudio, este formulario se utilizara para registrar su consentimiento.

Propósito del estudio

El propósito del estudio, que a su hija se le pide participe, fue diseñado para evaluar los cambios que su hija podría experimentar en la escuela, en sus relaciones, y dentro de ella misma como resultado de su participación en el programa Con Mi MADRE. El propósito del estudio es obtener una mejor comprensión de los efectos del programa para que podamos saber lo que funciona y lo que no funciona. Esto ayudará a que el programa sea aún más eficaz en proporcionar a las niñas, como a su hija, con el apoyo y las habilidades necesarias que necesitan para tener éxito en la educación y la vida.

¿Que se le pedirá que haga?

Si usted acepta que su hija participe en este estudio, se le pedirá que haga lo siguiente:

- Proporcionar consentimiento para participar antes de comenzar la encuesta
- Completar una encuesta de 20 minutos por internet dos veces al año durante la duración de su estancia en el programa. La encuesta le hará preguntas acerca de su bienestar, sus relaciones, y temas académicos.

¿Cuáles son los riesgos de participar en el estudio?

No hay riesgos previsibles para participar en este estudio.

¿Cuáles son los posibles beneficios de este estudio?

No hay beneficios directos por participar en este estudio. Sin embargo, estudios han demostrado que cuando los individuos participan en la investigación, muchos experimentan beneficios psicológicos tales como mejor autoestima y un mayor sentido de propósito. Estos beneficios suelen ser el resultado de sentirse bien contribuyendo a una base de conocimiento que ayudará a avanzar en el bienestar de un grupo de personas.

¿Mi hija tiene que participar?

No, la participación de su hija es voluntaria. Usted puede decidir que su hija participe, pero si ella decide, en cualquier momento, que ya no quiere participar ella puede retirarse del estudio. Retirarse o negarse a participar no afectará su inscripción en Con Mi MADRE o su relación con el personal.

Si usted desea que su hija participe, por favor firme este formulario y su hija lo entregara a su líder de grupo.

*****Una Aplicación o Acuerdo de Participación Incompleta No Será Procesada *****



Con Mi MADRE
Mothers And Daughters Raising Expectations

¿Habrá alguna compensación?

No habrá compensación por la participación en este estudio. Sin embargo, después de que su hija completé cada encuesta será inscrita en un sorteo de una tarjeta de regalo.

¿Cuál es la protección de confidencialidad o privacidad de mi hija al participar en este estudio de investigación?

El software de la encuesta basada en la web (Qualtrics) que se utilizará en este estudio cumple con todas las estándares de HIPAA de privacidad y proporcionará seguridad avanzada y confidencialidad de los datos de la investigación, incluyendo firewall y protección de contraseña para todas las cuentas. El nombre de su hija nunca se asociará con cualquier información sobre ella, y toda la información de identificación personal se mantendrá separada de la información que comparta al completar los estudios basados en la web. Únicamente personal de investigación aprobada tendrán acceso a su información. Los datos resultantes de su participación pueden ser utilizados para futuras investigaciones o poner a disposición de otros investigadores con fines de investigación que no se detallan en este formulario de consentimiento. Sin embargo, nunca se compartirá la información personal de su hija.

¿Con quién puedo ponerme en contacto con preguntas sobre el estudio?

Antes, durante o después de participar, usted o su hija pueden contactar a el personal de Con Mi MADRE al (512) 467-4483 o puede mandar un correo electrónico a info@conmimadre.org.

Participación

Si está de acuerdo en permitir que su hija participe, por favor firme este formulario y dáselo a su hija para que ella lo entregué a su líder de grupo.

Firma

Se le ha informado sobre el propósito de este estudio, los procedimientos, los posibles beneficios y riesgos, y ha recibido una copia de este formulario. Se le ha dado la oportunidad de hacer preguntas antes de firmar, y se le ha informado que usted puede hacer otras preguntas en cualquier momento. Usted acepta voluntariamente permitir que su hija participe en este estudio. Al firmar este formulario, usted no renuncia a ninguno de sus derechos legales.

Nombre Escrito del Padre/Madre

Firma del Padre/Madre

Fecha

Nombre de la Estudiante

Nombre de la Escuela y grado

*****Una Aplicación o Acuerdo de Participación Incompleta No Será Procesada *****