



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

# Aplicación 2015-2016

**Con Mi MADRE:**

1925 San Jacinto Blvd., STOP 3500

Austin, TX 78712

**Teléfono:** (512) 475-6309

**Fax:** (512) 232-2165

**Correo Electrónico:** [info@conmimadre.org](mailto:info@conmimadre.org)



# Aplicación Para El Programa

**Fechas límites:**  
**Otoño—31 de Julio**  
**Primavera—15 de Diciembre**

Toda la información es confidencial. Por favor proveer todo la información en todas las secciones de la aplicación en tinta. Aplicaciones completas tienen que incluir una copia del reporte de grados más reciente. Aplicantes de la Primaria, por favor incluyan una recomendación complete de su maestra (o).

## INFORMACION SOBRE LA ESTUDIANTE- EN LETRA DE IMPRENTA

Apellido del la Estudiante:		Primer Nombre: Segundo Nombre		Fecha de Nacimiento: ____/____/____ (mes) (fecha) (año)	
Etnicidad? <input type="checkbox"/> Hispana/Latina <input type="checkbox"/> No-Hispana/Latina		Raza: <input type="checkbox"/> Indio Americano/ Nativos de Alaska <input type="checkbox"/> Nativo de Hawái/Isleños del Pacifico <input type="checkbox"/> Negro/Afro Americano		<input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Otro	
Número de Seguro Social (Opcional, no obligatorio) _____ <input type="checkbox"/> No quiero revelar		Domicilio de la Estudiante: _____ Cuidad Estado Código Postal			
Escuela Asistiendo:		Número de identificación:		Grado: <input type="checkbox"/> 5° <input type="checkbox"/> 6° <input type="checkbox"/> 7° <input type="checkbox"/> 8° <input type="checkbox"/> 9° <input type="checkbox"/> 10° <input type="checkbox"/> 11° <input type="checkbox"/> 12°	
Secundaria que usted piensa asistir (Solamente para aplicantes de la primaria):				Grado de Secundaria que usted piensa empezar (Solamente para aplicantes de la primaria): <input type="checkbox"/> 6° <input type="checkbox"/> 7°	
Lenguaje(s) que se hablan en casa: <input type="checkbox"/> Ingles <input type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Los dos <input type="checkbox"/> Otro _____					

## INFORMACION SOBRE LA FAMILIA

Nombre de la Madre/Guardián:		Ocupación de la Madre/Guardián:		Nivel más alto completado por la Madre/Guardián: _____	
Celular de la Madre/Guardián:		Correo Electrónico de la Madre/Guardián:		Teléfono del Trabajo de la Madre /Guardián:	
Nombre del Padre/Guardián:		Ocupación del Padre/Guardián:		Nivel más alto completado por el Padre/Guardián: _____	
Celular del Padre/Guardián:		Correo Electrónico del Padre/Guardián:		Teléfono del Trabajo del Padre/Guardián:	
Padre/Madre/Guardián que va participar: ¿Cual es su lenguaje principal? <input type="checkbox"/> Ingles <input type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Otro _____					
¿La Madre de la participante vive en la casa? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No ¿El Padre de la participante vive en la casa? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No					
Para la Madre, usted participo como estudiante en el Programa de Madre-Hija Hispana de Junior League, Austin, TX? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No					
¿En su casa alguien recibí lonche gratis o reducido? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		¿Alguien de su casa NO tiene un número de seguro social? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No (Esta pregunta es opcional, no obligatoria y nos informa como le podemos ayudar.)			
Número de miembros de familia inmediata: _____		Número de miembros viviendo en la casa: _____		¿Cuento miembros están en el colegio? _____	

\*\*\*Una Aplicación o Acuerdo de Participación Incompleta no será Procesada\*\*\*







## ACUERDO DE PARTICIPACIÓN

El programa Con Mi MADRE es diseñado para proveer apoyo e información para estudiantes y padres quienes participan. Estos servicios son para preparar estudiantes a entrar al colegio o universidad después de graduar la preparatoria.

### Estudiante y Madre/Guardián:

Yo, \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_ deben cumplir las siguientes condiciones anual a intercambio de servicios de Con Mi MADRE.

#### Programa de Preparación: (Grados 6º-10º)

- Asistir a la orientación del programa.
- Completar 15 horas de servicio voluntario.
- Asistir 3 conferencias por año; por lo menos 2 conferencias de Con Mi MADRE en los sábados.
- Asistir juntas 2 veces al mes en la escuela.
- Mantener un promedio de 2.5 (85) o mejor.

#### Programa de Participación: (Grados 11 y 12)

- Completar 20 horas de servicio voluntario.
- Asistir 3 conferencias por año; por lo menos 2 conferencias de Con Mi MADRE en los sábados.
- Asistir una feria de colegio y careras.
- Asistir 4 academias de colegio; por lo menos 3 academias de colegio de Con Mi MADRE.
- Asistir 2 viajes de colegio; por lo menos 1 viaje de colegio con Con Mi MADRE.
- Estar escrita en por lo menos 1 clase de AP/Pre-AP/y de crédito dual por año.
- Tomar los exámenes de colegio de SAT o ACT y entregar los reportes a el personal de Con Mi MADRE.
- Completar la aplicación de FAFSA y TASFA.
- Completar 2 aplicaciones de educación post secundaria o la aplicación de Texas.
- Asistir juntas mensuales en las escuelas.
- Mantener un promedio de 2.5 (85) o mejor.

***Si yo no cumpla con las condiciones mencionadas, perderé el derecho a la membresía del programa Con Mi MADRE.***

#### Aprobación de Padre Para la Participación de la Estudiante

\_\_\_\_\_ es mi hija o está actualmente bajo mi custodia legal. Ella puede

**Nombre de la estudiante (en letra de imprenta)**

participar en cualquier o todos los programas, viajes, y actividades de Con Mi MADRE en cual ella es elegible. 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 de los certificados pagados**) de cualquier y toda liabilidad, responsabilidades, por tomar viajes y actividades y exonero a todos los partidos mencionados de cualquier liabilidad y responsabilidades 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 todos los partidos inofensivos de todos los reclamos y aserciones hechos por parte de la estudiante mencionada.

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre/Madre/Guardián

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma en letra imprenta

**\*\*\*Una Aplicación o Acuerdo de Participación Incompleta no será Procesada \*\*\***



## FORMA DE PERMISO PARA OBTENER Y COMPARTIR INFORMACIÓN

Yo, \_\_\_\_\_, padre/madre/guardián de \_\_\_\_\_  
(Nombre de Padre (s) o Guardianes) (Nombre de la estudiante)

cual su número de identificación es \_\_\_\_\_ le da permiso a Con Mi MADRE para el acceso continuo a los archivos de mi hija, incluyendo sus calificaciones y tareas diarias, a través de Gradespeed. Doy permiso para que Con Mi MADRE acceda y recopile esta información durante la duración de la participación de mi hija en el programa Con Mi MADRE y durante toda su carrera en la preparatoria. Le notificaré a Con Mi MADRE si mi hija se transfiere a otra escuela o hay cualquier otro cambio en su educación o en nuestro domicilio. Si opto por retirar este permiso, voy a llamar a la oficina de Con Mi MADRE al (512) 475-6309.

### Para los estudiantes de AISD:

Nuestra agencia también usará el número de identificación de su estudiante con el fin de evaluar la efectividad de nuestros programas y / o intervenciones. Vamos a presentar números de identificación de estudiante para los participantes, como grupo, en el sistema de Informe de AISD Estudiante agregado para generar informes de los grupos de asistencia, disciplina de nuestros participantes y los logros académicos. No vamos a recibir de vuelta la información individual sobre su estudiante

### Mi hija asiste la siguiente escuela:

\_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_  
(Nombre de la escuela) (Distrito Escolar)

### Yo entiendo y doy permiso al programa para lo siguiente:

Con Mi MADRE puede obtener y / o proporcionar la siguiente información de la escuela, la Agencia de Educación de Texas, y agencias asociadas para fines de evaluación y con el fin de proporcionar servicios que ayuden a mi hija. Estos servicios pueden incluir, pero no están limitados al apoyo y orientación y consejería, asesoramiento, apoyo educativo, tutoría, y referencias a otras agencias.

### Información Obtenida:

- Grados
- Tareas/Asignaciones
- Información relacionada a la Salud
- Records de asistencia
- Estatus de lonche gratis/y reducido
- Expedientes Disciplinarios
- Exámenes de TAKS, STAAR, u otras evaluaciones.
- Horario de Clases
- Otro \_\_\_\_\_

Adicionalmente, **Con Mi MADRE** utilizará el número de identificación de mi hija con el fin de evaluar la eficacia de sus programas y / o intervenciones.

**Mi firma autoriza al programa Con Mi MADRE obtener registros de la escuela de mi hija, y utilizar el número de identificación de mi hija para evaluar la eficacia del programa, y para compartir información con las agencias referidas, según sea necesario.**

Nombre de Padre/Madre/Guardián: (En letra imprenta)

Domicilio: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Número de Teléfono: Casa: \_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Firma de Padre/Madre/Guardián: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

\*\*\*Una Aplicación o Acuerdo de Participación Incompleta no será Procesada\*\*\*



## SEGURIDAD DE MENORES DE EDAD

### Firma del Personal de Con Mi MADRE

### Fecha

Todo el personal, los voluntarios y los internos asociados con Con Mi MADRE son requeridos por la ley estatal para 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, abusado 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 de Austin. 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 de la comunidad.

\_\_\_\_\_  
Firma de Padre/Madre/Guardián

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma en letra imprenta

## PERMISO DE PUBLICACIÓN

Yo, \_\_\_\_\_ le cedo a Con Mi MADRE permiso de

**(Nombre de Padre (s) o Guardianes)**

reproducir mi fotografía y de mi hija para utilizarse en publicaciones, sitios de la red, media digital o electrónica, proyectos educacionales o 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/Madre/Guardián

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma en letra imprenta

**\*\*\*Una Aplicación o Acuerdo de Participación Incompleta no será Procesada \*\*\***