



## Solicitud del Participante

**Escriba sólo con tinta negra.** (Favor de no usar corrector!)

### Sección 1: Alumno, favor de responder las siguientes preguntas sobre usted.

a. Cuál es su nombre?

Apellido

Primer Nombre  Inicial de 2° nombre

b. Cuál es su domicilio?

Calle # de Apt Ciudad Estado # Postal

c. Cuál es su teléfono de casa?

d. Cuál es su teléfono de celular?

e. Cuál es el teléfono de sus padres?

f. Cuál es su correo electrónico?

### Sección 2: Alumno, favor de responder las siguientes preguntas sobre usted.

a. Estas inscrito en tiempo completo? Si ☐ No ☐

b. Estudiante de Primer año (menos de 30 unidades) ☐ Estudiante de Segundo año (mas de 30 unidades) ☐ Total de Unidades tomadas

c. Cuál es su número estudiantil?

d. Cuál es su número de seguro social?

e. Cuál es su fecha de nacimiento?

f. Es Hispano o Latino? ☐ Si ☐ No

g. Con cuál raza se identifica? ☐ American Indian or Alaskan Native ☐ Asian ☐ Black or African American ☐ Native Hawaiian or other Pacific Islander ☐ White ☐ Middle Eastern or North African

h. Sexo? ☐ Masculino ☐ Femenino i. Tienes alguna discapacidad? Si ☐ No ☐

### Sección 3: Alumno, favor de responder las siguientes preguntas sobre usted.

a. Es ciudadano americano? ☐ Si ☐ NO, pero soy Residente Permanente. Mi número de residente es:  ☐ NO; no soy ciudadano americano o residente permanente.

### Sección 4: Alumno, favor de responder las siguientes preguntas sobre usted y sus padres.

a. Su mamá ha recibido una licenciatura? ☐ Si ☐ No

b. Su papá ha recibido una licenciatura? ☐ Si ☐ No

c. Con quien reside el alumno? (Favor de solo seleccionar una casilla.) ☐ Ambos Padres ☐ Solamente Mamá ☐ Solamente Papá ☐ Otro:

**STEP 5:** Student, please answer the following questions about yourself.

- a. Are you married? ☐ Yes ☐ No
- b. Do you have children or other dependents? ☐ Yes ☐ No
- c. Are you under 18 years of age? ☐ Yes ☐ No
- d. Are you homeless or are you at risk of becoming homeless? ☐ Yes ☐ No
- e. Degrees/Certificates received? (M.A, M.S, B.A, B.S, A.A. Voc. Certificate or None) \_\_\_\_\_

**STEP 6:** You (the student) must answer the following questions about yourself if you are at least 24 years old or you answered YES to any question in STEP 5. Your parent(s) must answer the following questions about themselves if you are less than 24 years old and you answered NO to all questions in STEP 5.

- a. What is the total number of persons (including you) in your family unit?
- b. What was your family's taxable (not total) income from the last calendar year?  
(Please check only one box. Then, provide the requested income information.)
- ☐ My family's taxable (not total) income from the last calendar year was:  
Note: Taxable income can be found on the federal income tax return.  
On IRS Form 1040, see line 43.  
On IRS Form 1040A, see line 27  
On IRS Form 1040EZ, see line 6.  
\$    ,    .
- ☐ My family did not file a federal income tax return for the last calendar year. My family's total income from the last calendar year was: \$    ,    .
- ☐ My family had no taxable income during the last calendar year.

**STEP 7:** You (the student) must read the following statement and then sign and date below it. If you (the student) are less than 24 years old and answered NO to all the questions in STEP 5, your parent or legal guardian must also read the following statement and then sign and date below it.

By signing this application, I attest that all the information on this application is true and accurate to the best of my knowledge. Moreover, I authorize the release of the student's official academic records to the Grant Funded Student Programs (GFSP) at Palomar College, Escondido, understanding that the information in these records will be used only to assess the student's need for TRIO program services, discern the student's educational progress, evaluate the effectiveness of TRIO program activities, and fulfill TRIO program-reporting requirements. Finally, I authorize GFSP to use the student's name, statements and likeness, without charge, for promotional purposes in GFSP publications, advertising, video, and other formats.

\_\_\_\_\_  
Student's Signature\_\_\_\_\_  
Date\_\_\_\_\_  
Signature of Student's Parent or Legal Guardian\_\_\_\_\_  
Date**FOR OFFICE  
USE ONLY**The **20\_\_** federal TRIO programs annual low-income level for a family unit with \_\_\_\_ members is:\$    ,    .  

- ☐ Recommend Approval
- ☐ Not Recommended
- Reason:

- ☐ Recommend Approval
- ☐ Not Recommended
- Reason:

\_\_\_\_\_  
Advisor (Print Name)\_\_\_\_\_  
Director (Print Name)\_\_\_\_\_  
Advisor (Sign & Date)\_\_\_\_\_  
Director (Sign & Date)

Date of Application Entry Into Database \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Initials of Data Entry Staff \_\_\_\_\_

Eligibility: ☐ LI & FG ☐ LI ONLY ☐ FG ONLY ☐ DI ONLY ☐ LI&DI

Project: ☐ ETS Vista ☐ ETS Esc ☐ EOC ☐ SSS ESC ☐ SSS SM ☐ UB Classic ☐ UB UB Rural

Note: A determination of independence based on YES responses to question 5e or 5f must be supported by a TRIO Participant Application Addendum, which is completed and signed by a LEA liaison, RHYA director/designee, or ESG director/designee and attached to this document.

**Sección 5:** Alumno, favor de responder las siguientes preguntas sobre usted.

- a. Está casado? ☐ Si ☐ No
- b. Tiene hijos o dependientes? ☐ Si ☐ No
- c. Eres menor de 18 años? ☐ Si ☐ No
- d. Está usted sin hogar o en riesgo de perder su hogar? ☐ Si ☐ No
- e. Licenciaturas/Certificados recibidos? (M.A, MSc., Licenciatura en Artes, Licenciatura en Ciencias, A.A, o ningun)\_\_\_\_\_

**Sección 6:** Usted (el estudiante) tiene que responder las siguientes preguntas sobre usted si tiene por lo menos 24 años o si respondió SI a cualquier pregunta en la SECCIÓN 5. Sus padre(s) tienen que responder las siguientes preguntas sobre ellos si usted es menor de 24 años y respondió NO a las preguntas de SECCIÓN 5.

- a. Cual es el número total de las personas dentro de su hogar (incluyendo a usted)?
- b. Cuál fueron sus ingresos gravables (no el total) de su familia del año pasado?
- (Marque únicamente una de las casillas a continuación. Luego, provee la información solicitada de sus ingresos.)
- ☐ Los ingresos gravables (no el total) de mi familia del año pasado fueron:  
Apunte: Los ingresos gravables pueden encontrarse en los impuestos federales.  
En la forma del IRS 1040, vea línea 43.  
En la forma del IRS 1040A, vea línea 27  
En la forma del IRS 1040EZ, vea línea 6. \$  ,  .
- ☐ Mi familia no presento una declaración de impuestos federales del año pasado. Los ingresos total de mi familia fueron: \$  ,  .
- ☐ Mi familia no tuvo ganancias gravables el año pasado.

**Sección 7:** Usted (el estudiante) tiene que firmar la siguiente declaración y colocar la fecha a continuación. Si usted (el estudiante) es menor de 24 años y contesto NO a todas las preguntas en la SECCIÓN 5, su padre o tutor tambien tiene que leer la siguiente declaración y firmar y colocar la fecha a continuación.

Al firmar esta aplicación, yo certifico que toda la información es verdad y exacta al mejor de mi conocimiento. Además, autorizo la liberación de los certificados oficiales académicos al programa de "Grant Funded Student Programs" (GFSP) del colegio de Palomar, Escondido. Yo entiendo que la información de estos certificados serán usados para evaluar la necesidad del estudiante para servicios del programa, discernir el progreso educacional del estudiante, evaluar la efectividad de las actividades del programa, y cumplir con los requisitos de los informes del programa. Finalmente, autorizo a GFSP a usar el nombre, declaraciones, imagen del estudiante, sin cobro, para fines promocionales en publicaciones, anuncios, y otros formatos de los programas GFSP.

Firma del estudiante

Fecha

Firma del padre o tutor del estudiante

Fecha

**FOR OFFICE  
USE ONLY**The **20**\_\_ federal TRIO programs annual low-income level for a family unit with \_\_\_\_ members is:\$  ,  . ☐ Recommend Approval☐ Recommend Approved☐ Not Recommended☐ Not Recommended

Reason:

Reason:

Advisor (Print Name)

Director (Print Name)

Advisor (Sign &amp; Date)

Director (Sign &amp; Date)

Date of Application Entry Into Database

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Initials of Data Entry Staff \_\_\_\_\_

Eligibility: ☐ LI & FG☐ LI ONLY☐ FG ONLY☐ DI ONLY☐ LI&DIProject: ☐ ETS Vista☐ ETS Esc☐ EOC☐ SSS ESC☐ SSS SM☐ UB Classic☐ UB Rural

Note: A determination of independence based on YES responses to question 5e or 5f must be supported by a TRIO Participant Application Addendum, which is completed and signed by a LEA liaison, RHYA director/designee, or ESG director/designee and attached to this document.



## Academic Information Release Form & Parental Information

I hereby give consent to my son/daughter, \_\_\_\_\_, to participate in a Grant Funded Student Program at Palomar College. I understand that participating in the program will include academic counseling by employees of Palomar College, as well as numerous field trips, some of which may be overnight and for which transportation will be approved and provided by the program.

My son/daughter and I agree to indemnify, save, and hold harmless and release and forever discharge Palomar College and their employees and agents from all claims and demands which my son/daughter, myself, or our representatives and their employees and agents by reason of acts, illness, injury or other consequences arising out of or resulting directly or indirectly from my son/daughter participation in the aforementioned program, or any time subsequent thereto.

I hereby give consent to Palomar College and their employees and agents to render medical treatment and assistance to my son/daughter if the rendering of such treatment should become necessary during the course of the program.

\_\_\_\_\_  
Signature of Parent or Legally Appointed Guardian

\_\_\_\_\_  
Date

|            | Father/Guardian | Mother/Guardian |
|------------|-----------------|-----------------|
| Name       |                 |                 |
| Work Phone |                 |                 |



Palomar College 1140 W Mission Rd, San Marcos, CA 92069 Room: TCB-1  
Phone: 760-744-1150 ext. 2761 E-mail: [triosss@palomar.edu](mailto:triosss@palomar.edu)

Palomar College 1951 E Valley Pkwy, Escondido, CA 92027 Room: ESC-5  
Phone: 760-744-1150 ext. 8354 E-mail: [escondidosss@palomar.edu](mailto:escondidosss@palomar.edu)



## Academic Information Release Form & Parental Information

Por la presente, doy mi consentimiento para que mi hijo/hija, \_\_\_\_\_, participe en el programa de "Grant Funded Student Programs" de parte del colegio de Palomar. Entiendo que participando en el programa incluirá consejería académica de parte de los empleados del colegio de Palomar, además de muchas excursiones, unas las cuales serán repentinas y cuyos paseos tendrán la transportación proveída por el programa.

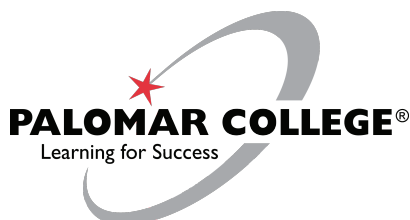
Mi hijo/hija y yo acordamos a indemnizar y considerar inofensivo y libero y descargo para siempre al colegio de Palomar y sus empleados y agentes de cualquier reclamación o demanda donde mi hijo/hija, yo, o alguno de nuestros representantes y sus empleados y agentes de enfermedad, lesiones u otras consecuencias surgiendo o de resultado directo o indirecto de la participación de mi hijo/hija dentro del programa nombrado, o cualquier momento subsecuente a ello.

Por la presente doy mi consentimiento para que el colegio de Palomar y sus empleados y agentes brindan atención médica de emergencia a mi hijo/hija por si la asistencia de algún tratamiento se vuelva necesario durante el curso del programa.

\_\_\_\_\_  
Firma de Padre o Tutor Legal

\_\_\_\_\_  
Fecha

|                     | Padre/Tutor | Madre/Tutor |
|---------------------|-------------|-------------|
| Nombre              |             |             |
| Teléfono de Trabajo |             |             |



Palomar College 1140 W Mission Rd, San Marcos, CA 92069 Room: TCB-1 Phone: 760-744-1150 ext. 2761 E-mail: [triosss@palomar.edu](mailto:triosss@palomar.edu)

Palomar College 1951 E Valley Pkwy, Escondido, CA 92027 Room: ESC-5 Phone: 760-744-1150 ext. 8354 E-mail: [escondidosss@palomar.edu](mailto:escondidosss@palomar.edu)