Aplicación para Central College Talent Search 2023-24

Central College Talent Search
812 University Street
Campus Box 0181
Pella, IA 50219
1-800-527-4047
www.central.edu/talentsearch

Talent Search (TS) de Central College es un programa gratis y educativo para estudiantes quienes han completado el grado quinto. El/La aplicante debe de tener entre 11-27 años. TS está diseñado para ayudar a los participantes en la preparación de su matriculación en cualquier universidad que ellos elijan.

Central College 1853

TRIO TALENT SEARCH

Sección 1: Información del Estudiante

Nombre Legal: _____
Apellidos Nombre Segundo Nombre

Fecha de Nacimiento: _____
Edad: _____

Nombre Preferido: _____
(si diferente)

Género Legal: ___Hombre ___Mujer

Pronombre Personal: _____
(si diferente)

Dirección Postal: _____

Ciudad: _____ Estado: IOWA Código Postal: _____

Número Cellular del Estudiante:
(____) _____-_____

Email de la Escuela: _____@student.dmschools.org

Número de Seguro Social o A-número:
_____-_____-_____

Etnicidad y Raza: Por favor, marque todas las opciones que se aplica.
____ Norte/Sur Nativo Americano o Nativo de Alaska
____ Asiático
____ Negro o Afroamericano
____ Hispano(a)/ Latino(a)
____ Nativo de Hawái o el isleño pacífico
____ Blanco/Caucásico

Estudiante es:
___ Ciudadano de EE. UU.
___ Residente Permanente de EE. UU.
___ Esta en el proceso de convirtiéndose en un ciudadano estadounidense, o residente permanente

Sección 2: Educación y Evaluación de las Necesidades

Escuela: _____ Grado: _____

SOLO ESTUDIANTES DE SECUNDARIA:
GPA Acumulativo Actual: _____

¿Estas participando en ELL ahora? _____ Sí _____ No

¿Quiere asistir a la universidad?
_____ Sí _____ No _____ No Sé

¿Estas participando actualmente en alguno de los siguientes programas? *Por favor, marque todas las opciones que se aplica.*
___ AVID
___ Upward Bound
___ Science Bound
___ Gear Up

Durante el año escolar, los estudiantes pueden participar en talleres organizados por Talent Search. A continuación, se muestra una lista de temas que Talent Search a menudo cubre. Por favor, marque todos los temas que usted cree que serán útiles para usted:

___ Planificación Académica
___ Información de las Universidades/Planificación
___ Planificación de Carrera
___ Preparación para ACT
___ Ayuda Financiera
___ Educación Financiera
___ Habilidades no Cognitivas (establecimiento de metas, gestión del tiempo, etcétera)

Las secciones 3 y 4 DEBEN ser completadas para el padre/tutor con quien el solicitante vive más del 50% del tiempo.

Sección 3: Información de los Padres

Nombre del 1o Padre o Tutor/a: _____ Hombre___ Mujer___

Dirección Postal: _____
(si diferente del estudiante)

Número Celular: (_____) _____-_____ Email: _____

Relación al estudiante:

Padre Biológico/Adoptivo ____ Padrastro/Madrastra ____ Tutor/a Legal ____ Padre/Madre de Acogida ____

Otro (Por favor, especifica): _____

¿El 1o Padre o Tutor/a se graduó de una universidad de 4 años? Sí ____ No ____

Si marque "Sí", escribe el nombre de la universidad: _____

Carrera: _____

Hablante nativo o fluido de inglés: Sí ___ No ___

Intérprete Requerido: Sí ___ No ___
Idioma: _____

Nombre de la 2a Padre o Tutor/a: _____ Hombre___ Mujer___

Dirección Postal: _____
(si diferente del estudiante)

Número Celular: (_____) _____-_____ Email: _____

Relación al estudiante:

Padre Biológico/Adoptivo ____ Padrastro/Madrastra ____ Tutor/a Legal ____ Padre/Madre de Acogida ____

Otro (Por favor, especifica): _____

¿La 2a Padre o Tutor/a se graduó de una universidad de 4 años? Sí ____ No ____

Si marque "Sí", escribe el nombre de la universidad: _____

Carrera: _____

Hablante nativo o fluido de inglés: Sí ___ No ___

Intérprete Requerido: Sí ___ No ___
Idioma: _____

*** Nota: Si el estudiante reside en cuidado de crianza o tutela legal (no con padre biológico o adoptivo), omítala la Sección 4 y continue con la Sección 5.*

Sección 4: Información sobre Ingresos Familiares

El Departamento de Educación de los Estados Unidos requiere que cada programa de Talent Search seleccione dos tercios de los participantes del programa de familias cuyos ingresos imponibles estén en o por debajo de las pautas de ingresos federales que establece anualmente el Departamento. La información solicitada en este formulario nos ayuda a evaluar la elegibilidad del solicitante y se mantendrá estrictamente confidencial.

Para completar esta sección, deberá revisar su formulario de impuestos federales 1040 de 2022.

Número de personas en su hogar: _____

(Este número se incluye todas las personas de la familia que se proporcionan, por completo o más de 50%, por el ingreso gravable familiar reportado abajo. También, se incluye a los estudiantes universitarios, de 21 años o menos, quien están viviendo a fuera de casa mientras están tomando clases en la universidad.)

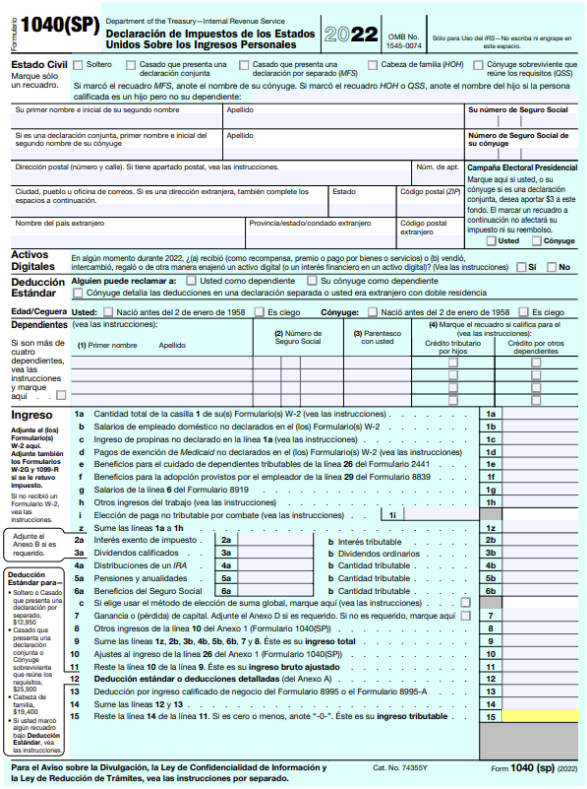
Por favor, complete **UNA** de las siguientes opciones:

AVISO!
DEBE completar completamente una de las 3 opciones para ser considerado para TS!

Opción A	Opción B	Opción C
Envié una copia de las páginas 1 y 2 de su formulario de impuestos federales 1040 de 2022.	Informe Personal: Usando su formulario de impuestos federales de 2022, indique su ingreso imponible. NO necesita enviar una copia de sus formularios de impuestos si elige esta opción. 2022 Ingresos Gravables $_____ (Se puede encontrar en la línea 15 del formulario de impuestos federales 1040 de 2022)	Ayuda Financiera: Recibo beneficios de SNAP: _____ Número de caso: _____

Firma de Padre o Tutor/a: _____ Fecha: _____

Su firma certificará la veracidad de las declaraciones hechas en este formulario.


Formulario **1040(SP)** Department of the Treasury—Internal Revenue Service
Declaración de Impuestos de los Estados Unidos Sobre los Ingresos Personales 2022 OMB No. 1545-0074 Sólo para Uso del *IRS*—No escriba ni engrape en este espacio.

Estado Civil Marque sólo un recuadro. ☐ Soltero ☐ Casado que presenta una declaración conjunta ☐ Casado que presenta una declaración por separado (*MFS*) ☐ Cabeza de familia (*HOH*) ☐ Cónyuge sobreviviente que reúne los requisitos (*QSS*)
Si marcó el recuadro *MFS*, anote el nombre de su cónyuge. Si marcó el recuadro *HOH* o *QSS*, anote el nombre del hijo si la persona calificada es un hijo pero no su dependiente:

Su primer nombre e inicial de su segundo nombre | Apellido | **Su número de Seguro Social**
Si es una declaración conjunta, primer nombre e inicial del segundo nombre de su cónyuge | Apellido | **Número de Seguro Social de su cónyuge**
Dirección postal (número y calle). Si tiene apartado postal, vea las instrucciones. | Núm. de apt.
Ciudad, pueblo u oficina de correos. Si es una dirección extranjera, también complete los espacios a continuación. | Estado | Código postal (ZIP)
Nombre del país extranjero | Provincia/estado/condado extranjero | Código postal extranjero

Campaña Electoral Presidencial Marque aquí si usted, o su cónyuge si es una declaración conjunta, desea aportar $3 a este fondo. El marcar un recuadro a continuación no afectará su impuesto ni su reembolso. ☐ **Usted** ☐ **Cónyuge**

Activos Digitales En algún momento durante 2022, ¿(a) recibió (como recompensa, premio o pago por bienes o servicios) o (b) vendió, intercambió, regaló o de otra manera enajenó un activo digital (o un interés financiero en un activo digital)? (Vea las instrucciones) ☐ **Sí** ☐ **No**

Deducción Estándar **Alguien puede reclamar a:** ☐ Usted como dependiente ☐ Su cónyuge como dependiente
☐ Cónyuge detalla las deducciones en una declaración separada o usted era extranjero con doble residencia

Edad/Ceguera **Usted:** ☐ Nació antes del 2 de enero de 1958 ☐ Es ciego **Cónyuge:** ☐ Nació antes del 2 de enero de 1958 ☐ Es ciego

Dependientes (vea las instrucciones): Si son más de cuatro dependientes, vea las instrucciones y marque aquí . . ☐

(1) Primer nombre Apellido	(2) Número de Seguro Social	(3) Parentesco con usted	(4) Marque el recuadro si califica para el (vea las instrucciones): Crédito tributario por hijos	Crédito por otros dependientes
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐

Ingreso
Adjunte el (los) Formulario(s) W-2 aquí. Adjunte también los Formularios W-2G y 1099-R si se le retuvo impuesto.
Si no recibió un Formulario W-2, vea las instrucciones.

1a	Cantidad total de la casilla **1** de su(s) Formulario(s) W-2 (vea las instrucciones)		1a
b	Salarios de empleado doméstico no declarados en el (los) Formulario(s) W-2		1b
c	Ingreso de propinas no declarado en la línea **1a** (vea las instrucciones)		1c
d	Pagos de exención de *Medicaid* no declarados en el (los) Formulario(s) W-2 (vea las instrucciones)		1d
e	Beneficios para el cuidado de dependientes tributables de la línea **26** del Formulario 2441		1e
f	Beneficios para la adopción provistos por el empleador de la línea **29** del Formulario 8839		1f
g	Salarios de la línea **8** del Formulario 8919		1g
h	Otros ingresos del trabajo (vea las instrucciones)		1h
i	Elección de paga no tributable por combate (vea las instrucciones)	1i	
z	Sume las líneas **1a** a **1h**		1z
2a	Interés exento de impuesto	2a	
3a	Dividendos calificados	3a	
4a	Distribuciones de un *IRA*	4a	
5a	Pensiones y anualidades	5a	
6a	Beneficios del Seguro Social	6a	
b	Interés tributable		2b
b	Dividendos ordinarios		3b
b	Cantidad tributable		4b
b	Cantidad tributable		5b
b	Cantidad tributable		6b
c	Si elige usar el método de elección de suma global, marque aquí (vea las instrucciones) ☐		
7	Ganancia o (pérdida) de capital. Adjunte el Anexo D si es requerido. Si no es requerido, marque aquí ☐		7
8	Otros ingresos de la línea **10** del Anexo 1 (Formulario 1040(SP))		8
9	Sume las líneas **1z**, **2b**, **3b**, **4b**, **5b**, **6b**, **7** y **8**. Éste es su **ingreso total**		9
10	Ajustes al ingreso de la línea **26** del Anexo 1 (Formulario 1040(SP))		10
11	Reste la línea **10** de la línea **9**. Éste es su **ingreso bruto ajustado**		11
12	**Deducción estándar o deducciones detalladas** (del Anexo A)		12
13	Deducción por ingreso calificado de negocio del Formulario 8995 o el Formulario 8995-A		13
14	Sume las líneas **12** y **13**		14
15	Reste la línea **14** de la línea **11**. Si es cero o menos, anote "-0-". Éste es su **ingreso tributable**		15

Adjunte el Anexo B si es requerido.

Deducción Estándar para—
- Soltero o Casado que presenta una declaración por separado, $12,950
- Casado que presenta una declaración conjunta o Cónyuge sobreviviente que reúne los requisitos, $25,900
- Cabeza de familia, $19,400
- Si usted marcó algún recuadro bajo **Deducción Estándar**, vea las instrucciones

Para el Aviso sobre la Divulgación, la Ley de Confidencialidad de Información y la Ley de Reducción de Trámites, vea las instrucciones por separado. Cat. No. 74355Y Form **1040 (sp)** (2022)

Use este gráfico para ayudarlo a encontrar el ingreso imponible en su formulario de impuestos federales 1040. O llama al 1-800-527-4047.

Línea 15: Ingreso Tributable

Sección 5: Consentimiento y Firmas

Consentimiento para fotografiar o grabar en video a los participantes que participan en las actividades del programa:

Talent Search ocasionalmente fotografía o hace grabaciones digitales / de video de sus participantes mientras participan en las actividades del programa. Estas fotos / videos se pueden usar en los boletines, publicaciones, folletos informativos y presentaciones del programa, reuniones de reclutamiento, redes sociales y páginas web de programas.

Las fotografías y videos NO se venderán ni utilizarán en ninguna publicación o presentación con fines de lucro. La información de identificación (como nombres o direcciones de hogar o escuela) NO se incluirá sin obtener primero el consentimiento expreso del estudiante o del padre / tutor del estudiante si el estudiante es menor de 18 años.

_____ **Sí, doy permiso** para que Central College Talent Search fotografíe o grabar en video a mi estudiante para los fines descritos anteriormente y de acuerdo con las pautas contenidas en el mismo.

_____ **No, no doy permiso** para que Central College Talent Search fotografíe y grabar en video a mi estudiante para los fines descritos anteriormente y de acuerdo con las pautas contenidas en el mismo.

Firma de Padre o Tutor/a: _____ Fecha: _____

Firma del Estudiante: _____ Fecha: _____

Divulgación de Información: Posición Académica / Inscripción y Estado de Graduación

Permiso de Estudiante

Reconozco que Talent Search brinda asistencia a los estudiantes que se preparan y solicitan programas e instituciones de educación postsecundaria. Entiendo que el Departamento de Educación de los Estados Unidos y Central College tienen interés en evaluar la efectividad de Talent Search en la prestación de estos servicios. Por lo tanto, doy mi consentimiento para la divulgación de información sobre mi inscripción, ayuda financiera, posición académica y estado de graduación de mi institución postsecundaria, el National Student Clearinghouse, y/o sistema de datos estatales para Central College Talent Search. Entiendo que mi número de seguro social se usará solo para garantizar que Talent Search me identifique con precisión al rastrear mi progreso a través de los sistemas de datos en línea. Entiendo que esta información se mantendrá en un archivo confidencial y se utilizará solo para los fines de informes descritos anteriormente.

Esta liberación permanecerá vigente durante siete períodos de doce meses (7 años) más allá de la fecha de mi graduación planificada de la escuela secundaria. Entiendo que, si no soy admitido en el programa, esta liberación será inmediatamente nula y sin efecto. Entiendo que puedo revocar esta liberación en cualquier momento enviando a Central College Talent Search una declaración escrita fechada que niegue la divulgación de la información anterior.

Nombre de Estudiante: _____

Fecha prevista de graduación de la escuela secundaria: Mes _____ Año: _____

Firma de Estudiante: _____ Fecha: _____

Permiso de Padre o Tutor/a

He revisado y doy mi consentimiento para la divulgación de información como se describe anteriormente con respecto a la inscripción, la ayuda financiera, la posición académica y el estado de graduación de la institución postsecundaria de mi estudiante, el Centro Nacional de Intercambio de Información Estudiantil y / o el sistema de datos estatal a Central College Talent Search. Entiendo que esta información se mantendrá y utilizará para los únicos fines descritos anteriormente.

Firma de Padre o Tutor/a: _____ Fecha: _____

Permiso a Liberar Registros Escolares:

Permiso de Estudiante

Doy mi consentimiento para la divulgación de mis registros escolares, incluidos, entre otros, datos demográficos / información de contacto, información de inscripción / transferencia escolar, transcripciones, calificaciones y boletas de calificaciones, puntajes de exámenes, registros disciplinarios y otra información sobre mi desempeño escolar en el programa Central College Talent Search. Entiendo que la información compartida bajo los términos de este acuerdo se mantendrá confidencial y se utilizará para los siguientes propósitos:

1. Determinar la admisión al programa Talent Search.
2. Desarrollar un plan individualizado y proporcionar asesoramiento académico para apoyar mi crecimiento, desarrollo interpersonal y preparación para el éxito en el acceso y la finalización de la educación postsecundaria.
3. Proporcionar datos al Departamento de Educación de los Estados Unidos y a Central College con el único propósito de evaluar la efectividad de Talent Search en la prestación de servicios a los estudiantes.

Entiendo que mis registros se mantendrán en un archivo confidencial y se utilizarán para los fines de informes anteriores. Esta liberación permanecerá vigente desde la fecha indicada a continuación hasta 12 meses después de la fecha de mi graduación de la escuela secundaria. Entiendo que, si no soy admitido en el programa, esta liberación será inmediatamente nula y sin efecto. Entiendo que puedo revocar este comunicado en cualquier momento enviando a Central College Talent Search una declaración fechada y firmada que niegue la liberación de registros de la escuela secundaria.

Nombre de Estudiante: _____

Firma de Estudiante: _____ Fecha: _____

Permiso de Padre o Tutor/a

La escuela a la que asiste mi estudiante tiene mi permiso para divulgar sus registros escolares al programa central College Talent Search para que se mantengan y utilicen como se describe anteriormente.

Firma de Padre o Tutor/a: _____ Fecha: _____