



Tri-Cities **PREP**

Aplicación de Admisión

Tarifa de solicitud no reembolsable de \$125, debe abonarse con la solicitud

9612 Saint Thomas Drive, Pasco, Washington 99301

(509)546-2465, FAX (509)546-2490, www.tcrep.org

Grado en Tri-Cities Prep al cual está aplicando (por favor seleccione uno)	9	10	11	12
----------------------------------------------------------------------------	---	----	----	----

Nombre completo del estudiante

Apellido	Nombre	Segundo Nombre
----------	--------	----------------

Prefiere ser llamado	Masculino
	Femenino

Dirección

Calle	Ciudad	Estado	Código Postal
-------	--------	--------	---------------

El estudiante vive con

Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento
---------------------	---------------------

Religión	Practicante	Sí	No
----------	-------------	----	----

Lugar de Adoración	Escuela Actual
--------------------	----------------

Hermanos/Hermanas Nombre	Edad
-----------------------------	------

¿Tiene algún familiar que haya asistido a Tri-Cities Prep? Si es así, liste el/los nombres y parentesco.

Nombre	Parentesco	Años en que asistió
--------	------------	---------------------

Estudiante: Por favor, indique por qué quiere asistir a Tri-Cities Prep.

Firma del Estudiante	Fecha
----------------------	-------

Información del Padre / Tutor

Padre **Tutor** **(Por favor, seleccione)**

Apellido		Nombre		Segundo Nombre	
Dirección					
Calle		Ciudad	Estado	Código Postal	Número de Teléfono Casa Celular
Correo Electrónico				Religión	
Idioma preferido			Estado Civil	Casado	Soltero
Ocupación		Nombre de la Compañía		Teléfono de la Compañía	
Nombre del Padrastro			Ocupación del Padrastro		

Información de la Madre / Tutora

Madre **Tutor** **(Por favor, seleccione)**

Apellido		Nombre		Segundo Nombre	
Dirección					
Calle		Ciudad	Estado	Código Postal	Número de Teléfono Casa Celular
Correo Electrónico				Religión	
Idioma Preferido			Estado Civil	Casada	Soltera
Ocupación		Nombre de la Compañía		Teléfono de la Compañía	
Nombre de la Madrastra			Ocupación de la Madrastra		

Origen Étnico del Estudiante (seleccione todo lo que corresponda)

Caucásico		Vietnamita	
Afro-Americano		Chino	
Indo-Asiático		Filipino	
Nativo de Alaska o Indio Americano		Japonés	
Ileño Pacífico		Coreano	
Hispano o Latino		Otro	

¿Tiene su estudiante alguna condición física o emocional, incluyendo discapacidades de aprendizaje diagnosticadas, de las cuales la escuela debería estar al tanto? Por favor explique.

¿ Recibe su hijo ahora algún tratamiento médico, medicamentos o asesoramiento? Por favor explique.

¿Ha estado su hijo involucrado o sujeto a algún procedimiento legal o judicial? Por favor explique.

Padre: Indique por qué quiere que su hijo asista a Tri-Cities Prep.

¿Está solicitando asistencia financiera? Por favor seleccione: Sí No

Firma del Padre/Tutor

Fecha

Nota para el Padre/Tutor

Mientras que la asignación final será determinada por nuestros exámenes de ubicación en Mayo (o las transcripciones de la escuela secundaria para estudiantes transferidos), para ayudar con la programación preliminar, indique el nivel de matemática y de español para el que Ud. cree que su hijo/a está preparado .

Matemática:	Álgebra I (Alg. 1 - 2)		Español:	Español I	
	Geometría			Español II	
	Álgebra II (Alg. 3 - 4)			Español III	

Actividades del Estudiante

Enumere las actividades en las que ha participado en los últimos tres años. Incluya escuela, iglesia, deportes, comunidad, música, artes y trabajo. También puede incluir cualquier honores o premios recibidos.

Actividad	Fechas de Participación	Actividad	Fechas de Participación

