



TEL: (212) 342-6110, ext. 2203
(212) 342-6110, ext. 2224
E-MAIL: stem@ccny.cuny.edu

STEM INSTITUTE
The City College of New York
THE CITY UNIVERSITY OF NEW YORK
Convent Avenue and 140th Street, Room 2M11
New York, NY 10031

Aplicación del PROGRAMA DE LOS SABADOS DE LA PRIMAVERA 2020 del Instituto STEM

En Colaboración con el Campus Educativo George Washington

Favor de visitar nuestra pagina web para mas información: www.steminstitutenyc.org

INFORMACION DEL ESTUDIANTE

Nombre: _____ Sexo: M H
(Apellido) (Nombre)

Dirección: _____ # de Apt: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

de ID Escolar (# OSIS): _____ # de tel. móvil: _____

Correo electrónico de alumno: _____

Fecha de nacimiento: _____ Idioma Principal: _____

Etnicidad: Negro No-Hispano Hispano Blanco No-Hispano Indio Americano
 Asiático-Islándico-Pacífico Otro (Especifique): _____

Has asistido al Instituto STEM anteriormente? No Si. Si has asistido, cuando?: _____

Vives o asistes el instituto en el Alto Manhattan? No Si

INFORMACION DE LOS PADRES/GUARDIANES

Nombre de padres/guardianes: _____ Trabajo: _____

de Tel. Móvil: _____ Correo Electrónico: _____

Como se entero sobre nuestro programa: _____

INFORMACION EDUCATIVA

Grado Actual: _____ Cuando empezó 9no Grado: _____ Graduación: _____

Media de HS: _____ de Mates: _____ Puntuación en SAT: Mates: _____ Verbal: _____

Puntuación en ACT: Mates: _____ Lectura: _____ Ingles: _____ Química: _____ Física: _____

****Puntuación en ACT es opcional**

Numero de personas en casa: _____ DBN: _____ Tel. de Escuela: _____

Nombre de HS: _____ Nom. de Consejero/a: _____

Correo electrónico de consejero/a: _____

Dirección de HS: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Cod. Postal: _____



TEL: (212) 342-6110, ext. 2203
(212) 342-6110, ext. 2224
E-MAIL: stem@ccny.cuny.edu

STEM INSTITUTE
The City College of New York
THE CITY UNIVERSITY OF NEW YORK
Convent Avenue and 140th Street, Room 2M11
New York, NY 10031

SOBRE EL PROGRAMA

Nuestro Programa de los Sábados será ofrecido a los estudiantes del **7mo al 12 grado** los sábados en el campus del City College of New York desde el **8 febrero 2020** hasta el **6 junio 2020**. El programa correrá desde las 9:00 am hasta la 1:00 pm, con las primeras tres horas dedicadas a la instrucción de materia a través de un(a) instructor(a) de CCNY y la última hora dedicada a la ayuda de deberes y tutoría de parte de los asistentes de maestros.

Los estudiantes tendrán la opción de registrarse para uno de cuatro cursos disponibles. Favor de tomar en cuenta que, aunque los alumnos seleccionaran un curso de su gusto, ellos serán requeridos a tomar un examen de matemáticas antes de empezar el programa. Ellos serán ubicados en cursos de acuerdo a sus notas en el examen de entrada. *Los cursos para elegir serán disponibles dependiendo del número de estudiantes inscritos.*

Los cursos que ofreceremos este año serán:

Algebra I	Preparación de PSAT (9no y 10mo grados)
Física General*	Preparación de SAT (11 y 12 grados)*

*Para ser considerado/a para la sección de Preparación de SAT, tiene que haber completado Algebra I y Geometría.

*Para ser considerado/a para la sección de Física General, tiene que estar tomando Física en su escuela secundaria actualmente y haber completado Algebra I.

Favor de escribir su curso elegido en la línea que sigue:

1. _____

(Continúe en la siguiente pagina)

Solicitud de Récord Oficial (Transcript) y Consentimiento de los Padres/Guardianes

Estudiantes: Favor de pedirle a sus padres o guardianes que completen este formulario y llévenselo a sus consejeros escolar. Pueden hacer una cita para que lo recojamos o sus consejeros lo pueden mandar (subir) a nuestra cuenta segura de “Dropbox” a través de: <https://securetransfer.ccnycuny.edu/dropbox/marte>. Favor de incluir el sujeto como: Récord oficial (Transcript) de **Nombre de Estudiante**.

Gracias.

Querido/a Consejero/a,

Mi hijo/hija _____ necesita someter su récord oficial (transcript) al Instituto STEM del 2020.

¿Podrías darle el récord oficial (transcript) a mi hijo/hija o mandárselo directamente a los encargados del Instituto STEM al correo electrónico nombrado arriba?

También apruebo que mi hijo/a _____ asista al [Programa de los Sábados de la Primavera 2020](#) del Instituto STEM localizado en el campus de City College of New York.

Gracias.

Atentamente,

Firma de Padres/Guardianes

Fecha

(Continúe en la siguiente pagina)



www.steminstitutenyc.org

TEL: (212) 342-6110, ext. 2203
(212) 342-6110, ext. 2224
E-MAIL: stem@ccny.cuny.edu



Office of Communications and Media Relations
52 Chambers Street, New York, NY 10007
Tel: 212.374.5141 Fax: 212.374.5584

AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR FOTOGRAFÍAS, FILMACIONES O GRABACIONES AUDIOVISUALES DE UN ESTUDIANTE SIN FINES DE LUCRO (POR EJEMPLO: PARA FINES EDUCATIVOS, LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA O LA CONCIENTIZACIÓN SOBRE LA SALUD)

Nombre completo del estudiante: _____ escuela: _____

Por medio de la presente, autorizo a/al _____ Instituto STEM _____ la participación en entrevistas, el uso de citas y la toma de fotografías, películas o audiovisuales del estudiante mencionado previamente. También, otorgo a/al _____ Instituto STEM _____ los derechos de editar, utilizar y volver a utilizar dichos materiales sin propósitos lucrativos, incluidos el material impreso, distribución por Internet o cualquier otra forma de distribución mediática. Por medio de la presente además eximo al NYCDOE y sus agentes y empleados de todo reclamo, demanda y responsabilidad alguna en conexión con lo mencionado previamente.

Firma de uno de los padres o tutores (si el estudiante es menor de 18 años): _____ Fecha: _____

Dirección de uno de los padres o tutores: _____

Ó

Firma del estudiante (si tiene o es mayor de 18 años): _____ Fecha: _____

Dirección del estudiante: _____