

ESCUELAS DEL CONDADO DE CATAWBA
SOLICITUD DE SERVICIOS VOLUNTARIOS PARA ALUMNOS EN PRÁCTICAS
(OFRECIDOS A ALUMNOS CUALIFICADOS DEL 9° Al 12° GRADO)

FAVOR DE COMPLETAR EN MAYÚSCULAS

Nombre _____ ID# Estudiantil _____ Grado _____ Escuela _____

Dirección _____

Correo Electrónico _____ Teléfono del hogar _____ Fecha de Nacimiento _____

Nombre de los padres o encargados con quien vive:

Madre/Madrastra/Tutor: _____

Su empleador y el teléfono: _____

Padre/Padrastra/Tutor: _____

Su empleador y el teléfono: _____

Los **servicios voluntarios para alumnos en prácticas** proporcionan una oportunidad a los estudiantes de trabajar como voluntarios **después del horario escolar o durante el verano** dentro de su comunidad.

¿En que área solicita aprendizaje? 1ª elección _____ 2ª elección _____

Nombre de compañía, persona a contactar, dirección, y teléfono, si lo sabe:

¿Cuál es el objetivo de su carrera? _____

¿Ha tomado clases en la escuela o ha tenido experiencias fuera de la escuela que le ayudarán con la práctica solicitada?

¿Qué tipo de transporte utiliza para ir al lugar de aprendizaje asignado? _____

¿Ha hecho una práctica o aprendizaje anteriormente con las Escuelas del Condado de Catawba? Sí _ No _
 Si la respuesta es sí, por favor indique cuáles son y en qué grado los hizo _____

¿Tendrá un empleo, práctica de deportes, u otro compromiso durante el plazo de práctica? _____ Sí
 _____ No; indique aquí _____

Plazo deseado para la práctica: (indique abajo lo que sea pertinente)

(1) DESPUES DEL HORARIO ESCOLAR O EN EL VERANO:

(indique uno) _____ Semestre de otoño _____ Semestre de primavera _____ Verano

(2) Crédito:

¿Cuánto crédito escolar quiere ganar? (indique uno) __ 35 horas = ¼ __ 70 horas = 1/2 __ 135
 horas = 1

Los alumnos cualificados pueden inscribirse en cualquier clase o programa sin discriminación de raza, color, religión, nacionalidad, sexo, estado civil, embarazo, paternidad o maternidad, ni otra condición de discapacidad.

NO SE GARANTIZA COLOCACIÓN

Las Escuelas Del Condado De Catawba
SOLICITUD PARA EL PROGRAMA DE ALUMNOS EN PRÁCTICAS
COMO PROFESOR

(Ofrecido sólo a alumnos cualificados del 11° o 12° grado)

Por favor escriba en letra de molde

Nombre _____ Escuela _____ Fecha _____
Dirección _____
Teléfono del hogar _____ Fecha de Nacimiento _____
Correo Electrónico _____ Nivel Escolar _____

INDIQUE EL PROGRAMA DE SU INTERÉS Y LA ESTACION DEL AÑO

_____ Primaria _____ Nivel Uno _____ Otoño
_____ Intermedia _____ Nivel Dos* _____ Primavera
_____ Secundaria

*Para Nivel Dos, se necesita llenar una extensión.

Nombre de la escuela donde quiere ser alumno en prácticas (si sabe): _____

Si primaria, qué nivel (K,1,2) y/o nombre del maestro(a): _____

Si intermedia o secundaria, qué materia y/o nombre del maestro(a): _____

¿Cuáles son sus metas profesionales? _____

¿Si ser profesor no es su meta profesional, explique cómo el ser alumno en prácticas le ayudará con su profesión:

Qué transporte usará para llegar al lugar asignado: _____

Indique la razón por la que escogió el semestre indicado: _____

Indique los maestros y consejeros a los cuales les dará los formularios requeridos de recomendación (deben ser maestros actuales o del semestre previo):

Maestro

Maestro

Consejero(a)

No se garantiza colocación

Si tiene preguntas, favor de ponerse en contacto con su consejero(a)
O llame a la Oficina de Alumnos en Prácticas al 464-8333 Ext. 314.

Los alumnos cualificados podrán inscribirse en cualquier clase o programa sin discriminación de raza, color, religión, origen nacionalidad, sexo, estado civil, embarazo, paternidad o maternidad, ni otra condición de discapacidad.

Programa de aprendizaje querida: _____

Programas de aprendizaje de carera deben estar en el área de carera indicado en su **Plan de Graduación de las Escuelas del Condado de Catawba, apoyado por desempeño exitoso en las clases pertinentes.** Favor de indicar todas las clases de escuela secundaria en las cuales está inscrito actualmente o ha completado en su área de carera. _____

¿Cuál es su meta de carera? _____

¿Hay un sitio particular que quiere pedir como sitio de un programa de aprendizaje? (Todo sitio debe ser aprobado por El Programa de Aprendizaje de las Escuelas del Condado de Catawba.) Si la respuesta es sí, favor de indicar el nombre, dirección, teléfono, y nombre de la persona a contactar. Si no pide un sitio particular, favor de inscribir "NONE". _____

Hora querida para el Aprendizaje: (indique todo dato pertinente)

DESPUES DEL DÍA ESCOLAR O EN EL VERANO

(indique uno) _____ Semestre de otoño _____ Semestre de primavera _____ verano

¿Cuánto crédito escolar quiere ganar? (indique uno) __ 35 horas = ¼ __ 70 horas = 1/2 __ 135 horas = 1

O

DURANTE EL DÍA ESCOLAR: (indique uno)

Juniors (Grado 11): OPCIÓN I _____ Solo durante periodo 1 (1 crédito)

Seniors (Grado 12): OPCIÓN I _____ Solo durante periodo 4 (1 crédito)

O

*OPCIÓN II _____ Durante periodo 1-2 o periodo 3-4 (1 crédito)

No se garantiza la opción querida. Si quiere pedir un semestre particular, indique abajo con el razón. _____ Otoño _____ Primavera
Razón: _____

Todo aprendizaje de carera dura 135 horas (al mínimo) y vale un (1) crédito.

***Solo para Seniors (del grado 12)** con 22 créditos al inicio del año con un mínimo de 22 créditos en los grados 9-11** y **a tiempo para graduarse.** **Favor de refiere la descripción de la clase #970 en el guía para un formulario si no ha asistido antes en una escuela con un horario de "block" (4 periodos por día).

Estudiantes calificadas se puede inscribirse en cualquier clase o programa sin respeto de raza, color, religión, origen nacional, sexo, estado civil, embarazo, paternidad o maternidad, ni otra condición de discapacidad.

NO SE GARANTIZA COLOCACIÓN