



SECTION 1 PERSONAL INFORMATION / SECCIÓN 1 INFORMACIÓN PERSONAL

Name/Nombre: _____

Address/Dirección: _____

City/Ciudad: _____ State/Estado: _____ Zip code/Código postal: _____

Home phone/Teléfono de casa: _____ Cell phone/Teléfono celular: _____

E-mail/Correo electrónico: _____

Date of birth/Fecha de nacimiento: _____ Age/Edad: _____

Gender/Género: Female/Femenino Male/Masculino

Do you have a government issued ID (for testing)? / ¿Tiene una identificación emitida por el gobierno (para la prueba)? NO YES/SI

SECTION 2 EDUCATIONAL BACKGROUND (circle your answers) / SECCION 2 HISTORIAL EDUCATIVO (circule sus respuestas)

Do you have a High School Diploma? / ¿Tiene un diploma de High School en Estados Unidos? NO YES/SI

Last grade completed/Último grado de estudios completado: _____

Do you have a documented learning disability? / ¿Tiene una discapacidad de aprendizaje documentada? NO YES/SI

Have you ever taken GED classes? ¿Ha tomado clases de GED? NO YES/SI Where?/Dónde? _____

Have you taken an official GED exam? ¿Ha tomado alguno de los exámenes oficiales del GED? NO YES/SI
Where?/¿Dónde? _____

What language do you prefer for GED testing and instruction? / ¿Cuál es el idioma preferido para exámenes de GED e instrucción académica? ENGLISH ESPAÑOL

Time available for classes / Horario disponible para clase 10AM 12PM 5PM 7PM

Ability to use a computer/Habilidad en el uso de la computadora: Excellent/Excelente Average/Regular Poor/Bajo

SECTION 3 WORK HISTORY (circle your answers) / SECCION 3 HISTORIAL DE TRABAJO (circule sus respuestas)

Who works or has worked in agriculture related work in the last two years? ¿Quién trabaja o ha trabajado en la agricultura en los últimos dos años? Myself/Yo Family member/Miembro de mi familia Other/Otro _____

Type of work/Tipo de trabajo: _____ City and State/Ciudad y Estado: _____

Are you currently working? / ¿Está trabajando? NO YES/SI

Schedule/ Horario _____

SECTION 4 EMERGENCY CONTACT / SECCION 4 CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA

Name/Nombre: _____ Relationship/Parentesco: _____

Home phone/Teléfono de casa: _____ Cell phone/Teléfono celular: _____

SECTION 5 FUTURE PLANS / SECCION 5 PLANES FUTUROS

If accepted into the HEP program, what do you wish to do after you obtain your GED? / Si usted es aceptado en el programa de HEP, ¿qué desea hacer después de recibir su certificado de la preparatoria (GED)?

- ___ Look for better employment opportunities/Buscar mejores oportunidades laborales
- ___ Military Service or National Guard/Servicio militar o Guardia nacional
- ___ Vocational or technical training/Inscribirse en un programa vocacional o técnico
- ___ College or university/Inscribirse en un colegio o universidad
- ___ ESL / Clases de Ingles

SECTION 6 OPTIONAL INFORMATION / SECCIÓN 6 INFORMACIÓN OPCIONAL

How did you hear about the HEP program? (check one option)/¿Cómo se enteró del programa HEP? (marque una opción)

- Family member or friend/Un familiar o amigo
- School/Escuela
- Radio/Radio _____
- Newspaper/Periódico _____
- TV/Televisión
- Brochure/Folleto
- Meeting or presentation/Reunión o presentación
- Other/Otro _____

Ethnicity/Etnicidad _____

Have you ever been expelled/suspended from any school? /¿Ha sido expulsado/suspendido de alguna escuela? NO YES/SI

SECTION 7 FINANCIAL NEED / SECCION 7 NECESIDAD FINANCIERA What is the annual

household income? / ¿Cuál es el ingreso familiar anual? _____

How many members in the household? / ¿Cuántos miembros hay en la casa? _____

Number of children under 10 years old: / Número de niños menores de 10 años de edad: _____

Do you have reliable childcare? / ¿Tiene cuidado de niños confiable? NO YES/SI

Are you currently pregnant? / ¿Esta embarazada? NO YES/SI

Are you receiving SNAP benefits (food stamps)? / ¿Recibe beneficios de SNAP (estampillas de comida)? NO YES/SI

Will you travel 20 or more miles to test? / ¿Viajará mas de 20 millas para tomar los exámenes? NO YES/SI

SECTION 8 LEGAL AUTHORIZATIONS / SECCIÓN 8 AUTORIZACIONES LEGALES

I hereby give permission to the High School Equivalency Program (HEP) to secure emergency, dental, and/or hospital treatment for me should the need arise. / Autorizo al Programa de Equivalencia de la Preparatoria (HEP) de asegurar un tratamiento para emergencia médica, dental y/o hospitalaria para mí si es necesario.

I hereby give permission to the High School Equivalency Program (HEP) to share any pertinent information regarding my involvement with the program to education and/or government agencies. (i.e., Office of Migrant Education, DSHS, Employment Agencies, etc.) / Autorizo al Programa de Equivalencia de la Preparatoria (HEP) a compartir cualquier información personal con agencias escolares y/o gubernamentales. (i.e. Oficina de Educación Migrante, DSHS, Agencia de Empleo, etc.)

Please initial if you agree to both of the above statements. / Escriba sus iniciales si está de acuerdo con ambas autorizaciones.

Student/Estudiante: _____ Parent or guardian (if student is under 18) / Padre o tutor (si el estudiante es menor de 18 años): _____

SECTION 9 HONESTY STATEMENT / SECCIÓN 9 DECLARACIÓN DE HONESTIDAD

I, _____, certify that I have honestly and truthfully answered all the previous questions to the best of my knowledge. I understand that any false information provided may lead to the termination of my participation in the program.

Por este medio certifico que yo, _____, de manera honesta y verdadera he contestado todas las preguntas de acuerdo a mis conocimientos. Entiendo que dar información falsa puede resultar en la terminación de mi participación en este programa.

Applicant's signature/Firma del Solicitante: _____ Date/Fecha: _____

SECTION 10 PARENT SIGNATURE FOR UNDERAGE APPLICANTS / SECCION 10 FIRMA DE PADRE PARA SOLICITANTES MENORES DE EDAD

**A parent or legal guardian needs to sign for any applicant of 16 or 17 years of age. / La firma del padre o tutor legal es necesaria si el solicitante es menor de 18 años.

I, _____, give permission for _____ to attend the High School Equivalency Program (HEP) at Treasure Valley Community College.

Por este medio yo, _____, doy permiso para que _____ asista al Programa de Equivalencia de la Preparatoria (HEP) en el Colegio Comunitario de Treasure Valley.

Parent or guardian/Padre o tutor: _____ Date/Fecha: _____

Treasure Valley Community College does not discriminate on the basis of race, color, sex, marital status sexual orientation, religion, national origin, age or disability in any educational programs, activities or employment. Persons having questions about equal opportunity and non-discrimination should contact the Human Resources Director located in the PAC building on campus, email HR@tvcc.cc or call 541-881-5838 or TTY 541-881-2723.

Treasure Valley Community College no discrimina por motivos de raza, color, sexo, estado civil, orientación sexual, religión, nacionalidad, edad o discapacidad en ningún programa educativo, actividad o empleo. Las personas que tengan preguntas sobre igualdad de oportunidades y nuestra poliza de no discriminación deben comunicarse con el Director de Recursos Humanos ubicado en el edificio PAC en el campus, enviar un correo electrónico a HR@tvcc.cc o llamar al 541-881-5838 o TTY 541-881-2723.