

¿Cuál es el objetivo del Hispanic Mother-Daughter Program?

El Hispanic Mother-Daughter Program es un programa de cinco años diseñado para elevar las aspiraciones de educación y carrera del estudiante que es de **primera generación**. HMDP está diseñado para el estudiante y sus padres/guardián. Los padres/tutores participan activamente durante todo el programa y asisten a los talleres con sus estudiantes. Los estudiantes que son seleccionados en el programa ganará habilidades de liderazgo, apoyo académico, preparación para la Universidad y una relación más fuerte con sus padres/guardián.

Comenzando en el octavo grado y abarcando los próximos cinco años, el programa incluye dos componentes:

- Asesoraría con los participantes dos veces por año académico.
- Los participantes y los padres/ tutores asistirán a cuatro talleres de dos horas por año académico. Los talleres son por la tarde entre semana y se llevan a cabo en la Universidad Estatal de Arizona de Tempe.

Ambos componentes son requisitos del programa. El participante y el padre **deben** comprometerse asistir a todo el programa desde el grado 8 hasta el grado 12.

Los temas de talleres: (son sujeto a cambios)

- Compromiso con la educación superior
- Planificación académica para la preparatoria
- Desarrollo de liderazgo
- Participación en la comunidad y cívica
- Educación financiera
- Preparación social
- Proceso de admisión a la Universidad
- Ayuda financiera
- Becas
- Escritura de la declaración personal
- Información sobre carreras universitarias

Adicional, los participantes aprenden sobre los beneficios y ventajas de asistir a la Arizona State University, incluyendo los recursos disponibles a través de Access ASU, programas de verano de ASU, profesores y líderes comunitarios.

Si usted y su estudiante desean mejorar su desempeño académico y crecimiento personal a través de apoyo de consejeros escolares, líderes comunitarios y profesionales universitarios, apliquen para el Hispanic Mother-Daughter Program.

La aplicación debe entregarse a no más tardar de Viernes, 21 de febrero de 2020

Hispanic Mother-Daughter Program

542 E. Monroe, Ste. D 100
Phoenix, AZ 85004-2352
Office: 480-965-5838 |
www.asu.edu/hmdp



Estimado estudiante y padre de familia:

Están invitados a aplicar al Hispanic Mother-Daughter Program de la Arizona State University para el año escolar 2020-2021. HMDP es un programa educativo que a través de los años ha preparado y capacitado a participantes para lograr excelencia académica, admisión a la universidad y graduación durante los últimos 30 años.

El programa está diseñado para aumentar el número de estudiantes que son **primera generación** de Arizona que están calificados y preparados para entrar en educación superior a través de la participación directa de la familia. Si son seleccionado a HMDP, **requiere un compromiso de cinco años con el programa**. Equipos de padres y estudiantes seleccionados aceptan asistir a talleres y eventos en el campus de ASU en Tempe comenzando del 8 grado del estudiante hasta terminar el grado 12.

Seleccionaremos equipos de padres y estudiantes del séptimo grado quienes empezarán a asistir a talleres educativos en nuestro plantel en Tempe en el octavo grado y continuarán durante la preparatoria.

Los beneficios del programa incluyen, pero no son limitados a:

- Establecer una mejor relación entre padres y estudiantes
- Alcanzar sus metas personales y excelencia académica
- Conocer el plantel de ASU y sus recursos

Para que los candidatos al programa sean considerados, **deben** cumplir los siguientes requisitos:

- El estudiante y nadie en su familia inmediata puede haber recibido un título universitario
- Tener un promedio de 2.75 en las clases principales de (inglés, matemáticas, ciencia, y estudios sociales)
- Asistir a una escuela dentro de un distrito escolar participante
- Tener aspiraciones de asistir al colegio o universidad

El paquete de aplicación contiene lo siguiente:

- Instrucciones para someter una aplicación completa (**padres deben de quedarse con este documento**)
- Una aplicación/ensayo para el estudiante y padre o guardián
- **Una** forma de recomendación que tiene que ser llenada por un maestro de **ciencia, matemáticas O inglés**.

Favor de entregar la aplicación, ensayo, y forma de autorización para el uso de información y una copia de las calificaciones más recientes de su estudiante a **HMDP o a su contacto de HMDP en su escuela**, no más tarde de **Viernes, 21 de febrero de 2020. Aplicaciones que lleguen tarde o incompletas no serán consideradas**

La aplicación puede ser entregadas por:

- Correo electrónico: hmdp@asu.edu
- A través del contacto HMDP en la escuela
- Servicio Postal HMDP o entregar a la oficina de HMDP a 542 E. Monroe, Ste. D 100 Phoenix, AZ 85004-2352

Los solicitantes recibirán una carta de notificación con respecto a su estatus no más tarde de marzo. Si tiene preguntas, favor de llamar a nuestra oficina al 480-965-5838.

Sinceramente,

Judith Robles
Subdirector

Mayte Carrasco
Coordinadora

Hispanic Mother-Daughter Program

Instrucciones para someter una aplicación completa

(Por favor de mantener esta forma)

I. El proceso de aplicación

- El proceso de aplicación consiste en dos partes: la aplicación escrita y una sesión de entrevista para solicitantes quienes califican. Solicitantes deben completar las dos para ser considerados para admisión al programa.
- Padres y estudiantes serán notificados en marzo a través de correo electrónico si califican para una entrevista.
- La escuela del estudiante y el distrito al cual pertenece también serán notificados de su calificación. **Por favor note:** Candidatos que sometan una aplicación incompleta o escrita tarde **no serán** considerados para una entrevista.

II. Completando una Aplicación

1. Por favor asegúrese de que usted o su estudiante regrese la aplicación **completa a HMDP o a su contacto de HMDP en su escuela a no más tardar del viernes, 21 de febrero del 2020**. Los siguientes documentos deben ser incluidos con el paquete de aplicación:
 - ☐ Una aplicación de HMDP completa (incluyendo el ensayo)
 - ☐ La Forma de Descargo de Información Estudiantil firmada
 - ☐ Una copia de la boleta de los grados más recientes del estudiante
 - ☐ Una recomendación. Solicite a un maestro de inglés, ciencia o matemáticas que llene y entregue la forma de recomendación para su estudiante. El recomendante puede regresar la forma directamente al estudiante o entregarla a su contacto de HMDP en su escuela.
2. **Su aplicación será considerada incompleta si falta alguno de los documentos mencionados.**
3. Llame a la oficina de HMDP al 480-965-5838 si cambian de domicilio, de escuela o de teléfono/correo electrónico después de entregar la aplicación. Necesitamos esta información para notificarlos si son seleccionados.

Por favor note: aplicaciones que lleguen tarde o incompletas no serán consideradas. No habrán excepciones.

Esta página se ha dejado en blanco intencionalmente.

Hispanic Mother-Daughter Program

Aplicación para el Programa

Instrucciones: Por favor escriba legiblemente. Sin lápiz. Por favor conteste **todas** las preguntas completamente y correctamente. La información es solamente para propósitos de seleccionar a participantes, es confidencial y no será compartida fuera del programa.

I. Datos Personales del Candidato (Persona que aplica)

Fecha de Hoy:

Escuela:		Distrito Escolar:	
Legal Apellido:	Nombre:	Medio o Segundo Nombre:	
Domicilio:		Unidad #:	
Ciudad:	Estado:	Código Postal:	
Fecha de Nacimiento: (Mes/Día/Año)	Lugar de Nacimiento: (Ciudad, Estado, País)		
Carrera/Etnicidad:	Identidad de género: ☐ Femenino ☐ Masculino ☐ Non-Binary		

II. Datos Personales Del Padre/Guardián

Estatus Familiar: ☐ Madre Soltera ☐ Padre Soltero ☐ Abuelo/a
☐ Familia de dos padres ☐ Guardián Legal

Apellido de padre partícipe:		Nombre:	Medio o Segundo Nombre:
Relación al candidato/a:		Carrera/Etnicidad:	
Domicilio Permanente: (Si es diferente al del estudiante)		Unidad #:	
Ciudad:	Estado:	Código Postal:	
Teléfono de Hogar		Teléfono Celular	
Correo Electrónico:		Método de contacto preferido: ☐ Teléfono de Hogar ☐ Teléfono Celular ☐ Teléfono de trabajo ☐ Correo electrónico:	
Fecha de Nacimiento: (Mes/Día/Año)	Lugar de nacimiento: (Ciudad, Estado, País)	Idioma preferido: ☐ Inglés ☐ Español	
Lugar de Empleo: (Nombre de Compañía)		Profesión:	
Teléfono de Empleo:	Correo Electrónico	Marque aquí si no está empleado/a ☐	
Apellido del 2nd Padre o Guardián Legal:		Nombre:	Medio o Segundo Nombre:
Relación al candidato/a:		Etnicidad: (opcional)	
Domicilio Permanente: (Si es diferente al del estudiante)		Unidad #:	
Ciudad:	Estado:	Código Postal:	
Teléfono de Hogar		Teléfono Celular	
Correo Electrónico:		Método de contacto preferido: ☐ Teléfono de Hogar ☐ Teléfono Celular ☐ Teléfono de trabajo ☐ Correo electrónico:	

Fecha de Nacimiento: (Mes/Día/Año)	Lugar de nacimiento: (Ciudad, Estado, País)	Idioma preferido: ☐ Inglés ☐ Español ☐ Otro
Lugar de Empleo: (Nombre de Compañía)		Profesión:
Teléfono de Empleo:	Correo Electrónico de Empleo:	Marque aquí si no está empleado/a ☐

Hispanic Mother-Daughter Program**Aplicación para el Programa****III. Padre O Madre/Guardián Legal Información Demográfica**

Propósito: El Programa Madres e Hijas Hispanas (HMDP) es financiado con socios comunitarios al igual con diferentes distritos escolares. Muchos de nuestros socios preguntan por información básica sobre la demografía del programa y las estadísticas que enseñan el impacto en nuestras comunidades. Las preguntas que a continuación se presentan serán confidenciales de HMDP y serán utilizadas para crear y analizar datos y no se compartirán las mismas a otras entidades educativas. Es decir, la información individual no será compartida fuera del programa HMDP. El padre/guardián que asistirá con el estudiante debe llenar la siguiente encuesta:

Nombre of Padre o Madre/Guardián Legal: _____

Nombre de Estudiante: _____

Grado actual del alumno: _____

Favor de contestar las siguientes preguntas lo mejor que pueda. Llene los espacios correspondientes. Es preferible que el padre o madre/guardián legal que participará a los talleres llene ésta forma con el estudiante.

1. ¿Está usted actualmente...
 - ☐ casado(a) o convive con su pareja?
 - ☐ casado(a) pero no convive con su pareja?
 - ☐ no es casado(a) pero convive con su pareja?
 - ☐ soltero? ¿Nunca me he casado (a) y no convivo?
 - ☐ divorciado?
 - ☐ viudo (a)?
 - ☐ separados legalmente
2. ¿Cuántas personas viven con usted en su hogar? _____
3. ¿Recibe su estudiante...
 - ☐ almuerzo gratis?
 - ☐ almuerzo reducido?
 - ☐ No recibe almuerzo gratis ni almuerzo reducido.
4. ¿Qué lenguaje predomina en el hogar?
 - ☐ inglés
 - ☐ español
 - ☐ Otros: _____
5. Si el inglés no es su primer idioma, ¿cuál es el nivel de entendimiento del inglés?
 - ☐ proficiente
 - ☐ casi proficiente
 - ☐ monolingüe (sólo se habla un idioma)

6. ¿Cuál es el nivel de educación más alto que usted ha completado?

Padre/Guardián del estudiante 1	Padre/Guardián del estudiante 2	Nivel de educación
☐	☐	Grados 1-6 th
☐	☐	Escuela intermedia (7 th -8 th)
☐	☐	Preparatoria (9 th -10 th)
☐	☐	Preparatoria (11 th -12 th)
☐	☐	Diploma de la preparatoria
☐	☐	GED Diploma
☐	☐	Vocacional/Escuela de Oficios
☐	☐	Colegio Comunitario
☐	☐	Estudios Universitarios (4 años)
☐	☐	Grado Asociado
☐	☐	Bachillerato
☐	☐	Maestría, Profesional, Doctorado

7. ¿Cuál su sueldo promedio?

- ☐ Menos de \$10,000
- ☐ \$10,000-\$20,000
- ☐ \$20,000-\$30,000
- ☐ \$30,000-\$40,000
- ☐ \$40,000-\$50,000
- ☐ Más de \$50,000

8. ¿Cuál es su trasfondo étnico? (Seleccione todas las que aplique)

Usted	Estudiante	Raza/Etnicidad
☐	☐	American Indian/Alaskan Native
☐	☐	Asian/Asian Indian
☐	☐	Black or African American
☐	☐	Native Hawaiian or Other Pacific Islander
☐	☐	White
☐	☐	Hispanic or Latino

9. ¿Cuántos hijos entre las edades de 5 a 19 vive en su hogar?

- ☐ 1
- ☐ 2
- ☐ 3
- ☐ 4
- ☐ 5
- ☐ 6 o más

Hispanic Mother-Daughter Program

Aplicación para el Programa

IV. Información de Emergencia

Por favor dé el nombre e información de contacto de dos (2) familiares/amigos que podemos contactar en caso de una emergencia si no podemos contactarnos con usted a los números que indicó en la aplicación.

Contacto de Emergencia #1

Nombre del contacto: _____ Número de teléfono: _____

Relación al que aplica: _____ Número de celular: _____

Contacto de Emergencia #2

Nombre del contacto: _____ Número de teléfono: _____

Relación que aplica: _____ Número de celular: _____

Hispanic Mother-Daughter Program

Aplicación para el Programa

V. Lista de aplicación completa

Al firmar esta hoja, certifico que la información proporcionada es correcta y de mi mejor conocimiento.

Firma de Padre o Guardián Legal

Fecha

Firma de Estudiante

Fecha

Esta página se ha dejado en blanco intencionalmente.

Hispanic Mother-Daughter Program
Aplicación para el Programa
VII. Recommendation Form

How to submit this form?

- Return to student or
- Return to HMDP School Contact or
- Email hmdp@asu.edu,

Applicant's Name: _____

Recommender's Name: _____

Circle one: English Teacher Math Teacher Science Teacher

School: _____ District: _____

Student ID #: _____

Instructions: Please answer all questions completely and accurately.

I. Applicant's Educational Development

1. How would you rank the applicant's motivation to learn and excel in their schoolwork?

1 2 3 4 5
Low Moderate High

2. How would you rank the applicant's class attendance?

1 2 3 4 5
Low Average Perfect

3. Based on your knowledge of this applicant, how would you rank their likelihood to successfully complete a college preparatory curriculum in high school?

1 2 3 4 5
Very Unlikely Unlikely Likely Most Likely Very Likely

II. Applicant's Academic Status

Rank the applicant's academic performance as compared to his/her peers:

___ Below 50% ___ Over 50% ___ Top 25% ___ Top 10%

III. Recommendation

___ Do Not Recommend ___ Recommend with Reservation ___ Recommend ___ Highly Recommend

Comments Supporting Recommendation Selection: (cont. on p. 10)



Comments Supporting Recommendation Selection (cont.):

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Signature: _____

Date: _____