

Aplicación al Programa de Madres e Hijas Hispanas (HMDP)

El programa de Madres e Hijas Hispanas (HMDP) es un programa para estudiantes de secundaria y la preparatoria con el objetivo de aumentar el número de estudiantes de la primera generación en Arizona que son calificados para inscribirse a Arizona State University a través del involucramiento de la familia. El programa (HMDP) fue originalmente diseñado para madres hispanas y sus hijas. Aunque el programa ha conservado este nombre, no se tendrá en cuenta ni el sexo ni la identidad étnica a la hora de elegir a los participantes. Se les recomienda a los estudiantes de primera generación en 7, 8, o 9 grado y a sus padres/guardianes a que apliquen al programa durante el tiempo de aplicación.

Consulte nuestro sitio web para obtener más información sobre los beneficios y el compromiso del programa.

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

- **DEBE SER** Primera Generación
- El estudiante y nadie en su familia inmediata puede haber recibido un título universitario
- Asistir a una escuela dentro de un distrito escolar participante en 7, 8 o 9 grado
- Tener un promedio de 2.75 en las clases principales de (inglés, matemáticas, ciencia, y estudios sociales)
- Tener aspiraciones de asistir al colegio o universidad

Documentos de solicitud requeridos

1. Las solicitudes completadas deben entregarse no más tarde **de las 5pm, 22 de octubre**
2. Envíe una copia de sus calificaciones recientes
3. Envíe un ensayo para padres
 - ¿Por qué cree que la educación universitaria es importante para el futuro de su estudiante y qué hará para asegurarse de que reciba un título universitario?
4. Submit a Student Essay
 - How are you unique? Discuss background, identity, interest or talent
5. Carta de recomendación
 - Envíe el siguiente enlace a su maestro, quien enviará una recomendación en su nombre (<https://bit.ly/3D0dRgD>)
 - Es su responsabilidad asegurarse de que la carta de recomendación esté **COMPLETA** antes de la fecha límite
 - Si no se recibe respuesta, su solicitud estará **INCOMPLETA**
6. La aplicación puede ser entregadas por:
 - Correo electrónico: hmdp@asu.edu con documentos adjuntos
 - Podemos programar una fecha y hora de recogida (en su escuela) para las solicitudes en papel, envíenos un correo electrónico
 - Si tiene preguntas, llámenos al 602-496-1487 o envíe un correo electrónico a hmdp@asu.edu

Fechas de la entrevista

- No se realizarán entrevistas para el otoño de 2021

Aceptación y notificación

- Recibirá una notificación por correo electrónico y mensaje de texto antes del **19 de noviembre**

NO SE ACEPTARÁN APLICACIONES INCOMPLETO

Aplicación al programa de Madres e Hijas Hispanas

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. Tiene preguntas, envíe un correo electrónico a hmdp@asu.edu o llámé **602 496-1487**

Datos Personales del Candidato

Fecha:

Escuela:		Distrito Escolar:	
Legal Nombre:	Legal Apellido:	Grado del Estudiante:	
Domicilio:			Unidad #
Ciudad:	Estado:	Código Postal:	
Fecha de Nacimiento: (Mes/Día/Año)	Lugar de Nacimiento: (Ciudad, Estado, País)		
Etnicidad:	Identidad de género:		
Correo electrónico del estudiante: (NO un correo electrónico proporcionado por la escuela):			
Tamaño de la camiseta del estudiante:		Número de teléfono del estudiante:	

Datos Personales Del Padre/Guardián

Nombre:	Medio o Segundo Nombre:	Apellido:
Relación al candidato/a:		Race/Ethnicity:
Estatus Familiar: <input type="checkbox"/> Madre Soltera <input type="checkbox"/> Padre Soltero <input type="checkbox"/> Familia de dos padres <input type="checkbox"/> Abuelo/a <input type="checkbox"/> Guardián Legal		
Domicilio Permanente: (Si es diferente al del estudiante)		Unidad #:
Ciudad:	Estado:	Código Postal:
Teléfono de Hogar	Teléfono Celular	
Email Address (Please make it eligible to read):		
Correo Electrónico: (MES/DIA/ANO):	Lugar de nacimiento: (Ciudad, Estado, País)	
Idioma preferido: <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Español		
¿Cuál es el nivel de educación más alto que usted ha completado?		

Datos Personales del 2nd Padre o Guardián Legal:

Nombre:	Medio o Segundo Nombre:	Apellido:
Relación al candidato/a:		Race/Ethnicity:
Domicilio Permanente: (Si es diferente al del estudiante)		Unidad #:
Ciudad:	Estado:	Código Postal:
Teléfono de Hogar	Teléfono Celular	
Email Address (Please make it eligible to read):		
Correo Electrónico: (MES/DIA/ANO):	Lugar de nacimiento: (Ciudad, Estado, País)	
Idioma preferido: <input checked="" type="checkbox"/> Inglés <input checked="" type="checkbox"/> Español		
Cual es el nivel de educación más alto que usted ha completado?		

- Reconozco que la información presente es verdad y correcta a mi saber y entender.
- Si mi información cambia durante el transcurso del programa, notificaré a un representante de HMDP por correo electrónico (hmdp@asu.edu) con el nombre del estudiante, el nombre de la escuela y el cambio de información lo antes posible.

