Padres - ***Este formulario debe presentarse con el formulario de permiso de los padres (A1) a su MESA Advisor***

¿Has estado en el programa MESA antes? Si / No

Nombre de la escuela **Grado**

¿En qué año?

NM PED Estudiante ID# **Fecha de Nacimiento**

Apellidos

Primer Nombre

Dirección de Correo

Ciudad **Condado (Bernalillo, Curry, etc.)**

Estado **Código postal**

Correo Electrónico del Estudiante

Teléfono - -

Teléfonos Móviles de Estudiante - -

Genero de Estudiante (M/F)

Origen Étnico (Marque uno)

[ ] Hispanos (De origen de la cultura Española)
[ ] Raza Negra (No es de origen Hispano)
[ ] De origen American Indian/Alaskan Tribu? _____
[ ] Anglo (No es de origen Hispano)
[ ] Asiático o Islas del Pacífico
[ ] No declarada

¿El estudiante tiene alguna discapacidad? [ ] Si [ ] No

¿Participa en el programa de comida grátis/o de precio reducido? [ ] Si [ ] No

CONFIDENTIAL

Información de padres

Padre/ Guardián #1

Nombre (nombre y apellidos)

Dirección de Correo Electrónico

¿Desea recibir información de MESA en esta dirección de correo electrónico? Si / No

¿empleador actual?

Teléfono de trabajo

- -

¿Educación más alta que has recibido?

K-8 ☐ Prepatoria / GED ☐ Escuela Técnica ☐ Grado de Asociados ☐ Licenciatura ☐

Máster ☐ Doctorado ☐ Post doctorado ☐

Padre/ Guardián #2

Nombre (nombre y apellidos)

Dirección de Correo Electrónico

¿Desea recibir información de MESA en esta dirección de correo electrónico? Si / No

¿empleador actual?

Teléfono de trabajo

- -

¿Educación más alta que has recibido?

K-8 ☐ **Prepatoria** / GED ☐ Escuela Técnica ☐ Grado de Asociados ☐ Licenciatura ☐

Máster ☐ Doctorado ☐ Post doctorado ☐

Sólo con fines de Grant:
Ingreso aproximado de la familia __$0-10,000 __$10-20,000 __$20-30,000 __$30-40,000 __$40-50,000 __$50,000+

Certificación de Padres y estudiantes: Certifico que la información anterior es exacta. Estoy de acuerdo, en notificar a nuestro asesor de NM MESA, Inc., si cualquiera de esta información cambiar. Toda la información se mantiene privada y confidencial.

_____ _____

Padre/ Guardián Firma **/** Fecha **Firma del estudiante /** Fecha

CONFIDENTIAL