

Office Use Only		
Intake Date		Start Date
Tutor	Class	LACES

## INFORMACIÓN DEL CONTACTO

Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Inicial del segundo nombre \_\_\_\_\_

Dirección residencial \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Número de teléfono de casa \_\_\_\_\_ Número de teléfono de celular \_\_\_\_\_ Número de teléfono del trabajo \_\_\_\_\_

## INFORMACION PERSONAL

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Edades de niños / nietos en el hogar si corresponde \_\_\_\_\_

Estado civil:  Casado  Viudo  Divorciado  Separado  Nunca casado

Gender:  Masculino  Femenino  Género no conforme; pronombres preferidos: \_\_\_\_\_

Raza / etnia:  Indio Americano o native de Alaska  Asiático  
 Negro o afroamericano  Hispano o latino  
 Nativo de Hawai u otra isla del Pacífico  Blanco  
 Dos o mas razas  Otro: \_\_\_\_\_

Nombre / relación de contacto de emergencia \_\_\_\_\_ Número de teléfono \_\_\_\_\_

## SOLO PARA ESTUDIANTES INMIGRANTES

País de origen \_\_\_\_\_ Idioma nativo si no es inglés \_\_\_\_\_ Período de tiempo en Estados Unidos \_\_\_\_\_

## SOLO PARA ESTUDIANTES DE CUIDANDANÍA

Fecha en la que se convirtió en un residente permanente \_\_\_\_\_ Fecha de vencimiento en la tarjeta \_\_\_\_\_

¿Has solicitado tu ciudadanía antes?  Sí  No

Si es así, ¿en qué partes de la prueba fallaste, y cuántas veces? \_\_\_\_\_

Ha tenido algún problema legal? \_\_\_\_\_

Alguna vez ha sido detenido? Porque? \_\_\_\_\_

## HISTORIAL DE TRABAJO

Estado de empleo:     Tiempo completo     Medio tiempo     Retirado     No buscando trabajo  
 Empleado con aviso de separación  
 no disponible para el trabajo; razón: \_\_\_\_\_

Empleador (si corresponde) \_\_\_\_\_ Título profesional \_\_\_\_\_ Longitud de tiempo en esta posición \_\_\_\_\_

## EDUCATIONAL HISTORY

Último grado completado:  N/A     Jardín de infancia  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10  
 11     Diploma de escuela secundaria     Grado de asociado     Algo de universidad  
 Graduado universitario     Maestría / grado profesional     Doctorado

¿A dónde fuiste a la escuela?  
\_\_\_\_\_

¿Cuáles fueron tus mejores materias?  
\_\_\_\_\_

¿Cuáles fueron tus peores materias? \_\_\_\_\_

¿Qué dificultades tuviste en la escuela? \_\_\_\_\_

Tenga en cuenta cualquier prueba especial o ayuda que recibió en la escuela:  
\_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN ADICIONAL

¿Qué intereses / aficiones / habilidades tienes?  
\_\_\_\_\_

¿Dónde más quieres usar las habilidades que aprenderás con Chatham Literacy?  
\_\_\_\_\_

¿Cómo se enteró de nuestro programa? \_\_\_\_\_

Como estudiante de Chatham Literacy, ¿qué meta le gustaría lograr (por ejemplo: mejorar su pronunciación, habilidades de comunicación, etc.)?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DISPONIBILIDAD PARA LA TUTORÍA**

¿Cuándo estas disponible? Ingrese los horarios a continuación; vea el ejemplo en el recuadro del sábado por la noche.

Día de la semana	Mañanas	Tardes	Noches
lunes			
martes			
miércoles			
jueves			
viernes			
sábado			

**ESCRIBIR MUESTRAS**

Por favor escriba algo que le haya sucedido o algo que haya hecho hoy en inglés.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Por favor escriba algo que le haya sucedido o algo que haya hecho hoy en su idioma nativo si no fuera en inglés.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**EXENCIONES ESTUDIANTILES**



# Student Registration Form

All information is confidential unless otherwise noted.

Ofrezco libremente el permiso de Chatham Literacy para compartir mi información con sus tutores para ayudar mejor en mis futuras instrucciones.  Sí  No

Ofrezco libremente el permiso de Chatham Literacy para compartir mi información con Central Carolina Community College (CCCC) para referirme si es necesario.  Sí  No

Doy mi permiso libremente a Chatham Literacy y otorgo a los proveedores el uso de mi imagen en materiales de marketing y / o subvencionados.  Sí  Solo desde atrás (sin cara)  No

Pedimos que cada estudiante complete al menos 3 horas de trabajo voluntario para Chatham Literacy cada año que el estudiante esté inscrito. El trabajo voluntario puede incluir la participación en eventos de Chatham Literacy, eventos comunitarios, eventos de tutores, etc. La inscripción de estudiantes depende de la aceptación de esta condición. Consulte al coordinador de estudiantes si tiene preguntas o inquietudes.  Sí  No

## ASISTENCIA Y COMPROMISO CON EL APRENDIZAJE

Entiendo las siguientes expectativas y responsabilidades:

- Estaré comprometido a llegar a clase **a tiempo**.
- Llamaré a mi tutor por lo menos con **un día de anticipación si necesito perder una clase o dos horas de anticipación en caso de una emergencia**.
- Llamaré o enviaré un mensaje de texto al Coordinador de Estudiantes de Lectura de Chatham al 919-742-0578 si no puedo comunicarme con mi tutor.
- Llamaré o enviaré un mensaje de texto al Coordinador de Estudiantes de Lectura de Chatham al 919-742-0578 si necesito un cambio de horario, estoy preocupado por mis lecciones o necesito suspender la tutoría.
- Le diré a mi tutor si no entiendo algo o no quiero ayuda de otra manera.
- Trabajaré para lograr mis objetivos a corto y largo plazo dentro y fuera de la clase cuando sea posible.

**Entiendo que Chatham Literacy se reserva el derecho de suspender mis servicios de tutoría si no puedo seguir la política de asistencia y compromiso con el aprendizaje.**

\_\_\_\_\_  
Firma del estudiante

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del miembro del personal de Chatham Literacy

\_\_\_\_\_  
Fecha