

Solicitud de ascenso a la Universidad de Lourdes

Lista de verificación de la aplicación



Asegúrese de completar lo siguiente antes de enviar su solicitud al Programa Upward Bound de la Universidad de Lourdes.

- ✓ Responda a todas las preguntas de la solicitud.
- ✓ Asegúrese de completar, firmar y adjuntar la Declaración Financiera Familiar documentación.
- ✓ Asegúrese de completar la autobiografía en no menos de 50 palabras.
- ✓ Asegúrese de responder las preguntas de la evaluación inicial de necesidades lo mejor posible. De tu capacidad. Si una pregunta no se aplica a ti, responde con N/A (no aplicable).
- ✓ Asegúrese de completar la Autorización de Información con la firma de ambos padre/tutor y estudiante.
- ✓ Asegúrese de enviar ambas referencias: la del consejero y la del maestro.
- ✓ Solicite a su consejero una copia de su boleta de calificaciones más reciente y adjuntarlo a la solicitud.
- ✓ **POR FAVOR COMPLETE LA SOLICITUD EN TINTA AZUL O NEGRA.**

**TENGA EN CUENTA QUE NO
se aceptará ninguna solicitud que no se haya completado.**



**Año Académico
2025-2026**

Objetivo

El Programa Upward Bound de la Universidad de Lourdes es un programa preuniversitario que ayuda a preparar a los estudiantes de primera generación y/o de bajos ingresos para la educación postsecundaria.

Misión

El programa TRiO/Upward Bound (UB) de la Universidad de Lourdes se compromete a brindar apoyo a los participantes en su preparación para la educación postsecundaria y a aumentar las tasas de matriculación y graduación universitaria. Nuestro programa ayuda a los participantes a alcanzar el éxito brindándoles oportunidades culturales y educativas que fomentan su crecimiento académico y personal. El cumplimiento de esta misión es posible gracias a la colaboración con los departamentos académicos y los servicios estudiantiles de la Universidad de Lourdes.

Objetivos

Generar las habilidades y la motivación necesarias para el éxito en la realización de la escuela secundaria y la inscripción en la educación postsecundaria.

- Alentar a los jóvenes a permanecer en el programa y completarlo. El nivel secundario de educación.
- Alentar a los jóvenes a inscribirse en una institución postsecundaria y graduarse.

Servicios y Beneficios

Tutoría individual y grupal
Preparación para el ACT y OST
Programa de verano en el campus de Lourdes University
Clases preparatorias para la universidad
Asesoramiento académico y talleres
Asesoramiento personal

- | | |
|--|----------------------------|
| ☺ Asistencia con solicitudes para la universidad | ☺ Eventos culturales |
| ☺ Exención de pago para exámenes de ingreso a la universidad | ☺ Visitas a universidades |
| ☺ Conocer nuevos amigos | ☺ Estipendios |
| ☺ Banquete de reconocimiento | ☺ Tutorías en la escuela |
| ☺ Viajes | ☺ Habilidades de liderazgo |

¿Por qué elegir Lourdes University Upward Bound?

Este programa brinda a los estudiantes la oportunidad de mejorar sus habilidades y lograr una transición exitosa de la preparatoria a la universidad. Está patrocinado por el Departamento de Educación de los Estados Unidos y la Universidad de Lourdes.



6832 Convent Blvd.
Sylvania, Ohio 43560
(419) 824-3864
Solicitud de Upward Bound



Fecha de solicitud: _____ ☐Mujer ☐Hombre ☐No binario

Nombre: _____ Seguro Social: _____ - _____ - _____

Dirección: _____ Número de teléfono del padre/madre
(____) _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____ Número de teléfono del estudiante:
(____) _____

Escuela secundaria a la que asiste: _____

Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____

Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____ ¿Es usted ciudadano de los Estados Unidos? ☐ Sí ☐ No

Consejero: _____ Calificación: _____ GPA: _____

¿Interesado en asistir a la universidad? ☐ Y ☐ N Estás tomando cursos de preparación para la universidad? ☐ Sí ☐ No

Actividades extracurriculares: _____

Nombre de la madre: _____ Nombre del padre: _____

Ocupación: _____ Ocupación: _____

Teléfono celular: _(____)_____ Teléfono celular: _(____)_____

¿Licenciatura obtenida? ☐ Y ☐ N ¿Licenciatura obtenida? ☐ Sí ☐ No

Tutor legal y parentesco, si es diferente al anterior _____

Dirección: _____ Teléfono: _(____)_____

¿Es usted hispano/latino? ☐ Sí ☐ No

Raza, marque todas las que correspondan: ☐ Nativo de Alaska o Indio Nativo Americano ☐ Asiático
☐ Negro o Afroamericano ☐ Blanco/Caucásico ☐ Nativo de Hawái u otra isla del Pacífico

Cómo se enteró de Upward Bound? _____

¿Participa en otro programa de Upward Bound o de búsqueda de talentos educativos? ☐ Sí ☐ No

NO ESCRIBA DEBAJO DE ESTA LÍNEA - SOLO PARA USO DE LA OFICINA

App Rec'd	App Revd.	Applicant Accepted <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Date Notified: If No Why?	Entry Date	EGPA: FG <input type="checkbox"/> LI <input type="checkbox"/> HRAF: GPA <input type="checkbox"/> Test <input type="checkbox"/> Algebra <input type="checkbox"/> No. in family: Annual Income:
-----------	-----------	--	------------	--

Estado Financiero Familiar

Uno de los criterios de admisión al Programa Upward Bound de la Universidad de Lourdes es cumplir con los requisitos de ingresos establecidos por el Departamento de Educación de EE. UU. (ver más abajo). Antes de determinar la elegibilidad de su estudiante, necesitamos la siguiente información. **Por favor, lea atentamente y responda a todas las preguntas. Si la información no está completa, no se podrá procesar la solicitud.**

¿Presentó una declaración de impuestos sobre a renta el año pasado? ☐ Sí ☐ No

Ingresos tributables (línea 15 de su formulario de declaración de impuestos 1040) = _____

¿Cuántos dependientes se declararon en su declaración de impuestos el año pasado? _____

Número total de personas que viven en el hogar (incluyéndose a usted mismo)? _____

¿Usted o su estudiante reciben alguno de los siguientes beneficios?:

Asistencia Pública? ☐ Sí ☐ No

En caso afirmativo, número de beneficio de OHIO BENEFITS (SNAP) (número de 7 dígitos) _____

☐ Número de OHIO WORKS FIRST _____

¿Seguro Social o SSI? ☐ Sí ☐ No ¿Si es así, por favor especifique el monto? _____

¿Otros ingresos? ☐ Sí ☐ No ¿En caso afirmativo, especifique el tipo y la cantidad? _____

¿Su estudiante califica para recibir almuerzo gratuito?: ☐ Sí ☐ No

Firma del Padre/Tutor

Fecha

Asegúrese de adjuntar una copia firmada de su último formulario de impuestos 1040. Si un miembro recibe AFDC, beneficios del Seguro Social o Compensación por Desempleo, asegúrese de adjuntar también una carta de beneficios.



U. S. Department of Education
Promoting educational excellence for all Americans

Niveles de bajos ingresos del año en curso del Programa Federal TRIO

(Vigente a partir del 15 de enero de 2025 hasta nuevo aviso)

Tamaño de la unidad familiar	48 estados contiguos, D.C. y jurisdicciones periféricas	Alaska	Hawái
1	\$23,475	\$29,325	\$26,985
2	\$31,725	\$39,645	\$36,480
3	\$39,975	\$49,965	\$45,975
4	\$48,225	\$60,285	\$55,470
5	\$56,475	\$70,605	\$64,965
6	\$64,725	\$80,925	\$74,460
7	\$72,975	\$91,245	\$83,955
8	\$81,225	\$101,565	\$93,450

Para las unidades familiares con más de ocho miembros, agregue la siguiente cantidad por cada miembro familiar adicional: \$5,500 para los 48 estados contiguos, el Distrito de Columbia y jurisdicciones periféricas; \$6,880 para Alaska; y \$6,330 para Hawái.

El término "persona de bajos ingresos" significa una persona cuyo ingreso familiar sujeto a impuestos durante el año anterior no excedió 150 por ciento del monto del nivel de pobreza. Las cifras que se muestran en la sección de ingresos familiares representan montos equivalentes al 150% de los niveles de ingresos familiares establecidos por la Oficina del Censo para determinar el estado de pobreza. Las directrices de pobreza de 2025 entraron en vigor el 15 de enero de 2025. El aviso en el Registro Federal se publicó el 17 de enero de 2025.

1990 K Street, N.W. Washington, D.C. 20006

Nuestra misión es garantizar la igualdad de acceso a la educación y promover la excelencia educativa en todo el país.

Confidencialidad de la Información

La información personal que usted proporciona al Programa Upward Bound se envía al gobierno federal (Departamento de Educación) y ayuda al gobierno a medir su éxito. Esta información está protegida por la Ley de Privacidad. Nadie puede verla a menos que trabaje con o para el Proyecto Upward Bound o esté específicamente autorizado para determinar si usted es elegible para participar en el programa. El Departamento de Educación tiene la autoridad para recopilar información para ayudar a mejorar Upward Bound (20 U.S.C. 1231a).

Se toma especial cuidado para garantizar la confidencialidad de la información personal recopilada sobre los estudiantes de Upward Bound. La información o los registros relacionados con estudiantes individuales o grupos de estudiantes de Upward Bound que participan o han participado en proyectos de Upward Bound no se divulgarán a ninguna persona, grupo, agencia u organización sin la autorización expresa del Director del Programa Upward Bound o del Departamento de Educación de los Estados Unidos. Al finalizar un proyecto o contrato, todos los registros de Upward Bound en posesión del proyecto o del contratista se eliminarán únicamente bajo la autoridad y de acuerdo con los procedimientos aprobados por el Programa Upward Bound.

Además, cualquier funcionario o empleado de los Estados Unidos o de cualquier departamento o agencia del mismo que publique, divulgue, revele o haga conocer de cualquier manera o en cualquier medida no autorizada por la ley cualquier información que le llegue en el curso de su empleo o deberes oficiales o con motivo de cualquier examen o investigación realizada por o devolución, informe o registro hecho o presentado ante dicho departamento, agencia o funcionario o empleado del mismo, que concierna o se relacione con el Programa Upward Bound, estará sujeto a una multa de no más de \$1,000 o a una pena de prisión de no más de un año, o ambas, y será destituido de su cargo o empleo de conformidad con las disposiciones del Título 18, Sección 1905 del Código de los Estados Unidos.

Firma del estudiante

Fecha

Firma del Padre/Tutor

Fecha

Aviso de no Discriminación

La Universidad de Lourdes no discrimina por motivos de raza, color, origen nacional, sexo, discapacidad, edad o cualquier otra categoría legalmente protegida en sus programas y actividades, como lo exigen los Títulos VI y VII de la Ley de Derechos Civiles de 1964, el Título IX de las Enmiendas a la Educación de 1972, 34 CFR Parte 106, la Ley de Estadounidenses con Discapacidades de 1990, la Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973 y 34 CFR 104.7, la Ley de Discriminación por Edad de 1975, la Ley de Discriminación por Edad en el Empleo de 1967 y la Ley de No Discriminación por Información Genética de 2008.

Declaración de Exactitud de la Información

Certifico que la información proporcionada en esta solicitud es exacta. Entiendo que cualquier tergiversación de los datos en esta solicitud será motivo de rechazo, cancelación o expulsión del programa. Asimismo, entiendo que si no completo los campos solicitados, esta solicitud no podrá ser procesada para la admisión al Programa Upward Bound de la Universidad de Lourdes.

Al firmar este formulario, yo, el padre o tutor del estudiante solicitante, declaro que TODA LA INFORMACIÓN contenida en esta solicitud, incluidos, entre otros, los ingresos, el nivel educativo de ambos padres y el estado de ciudadanía, es verdadera según mi leal saber y entender.

Nombre Impreso del Padre/Tutor

Firma del Padre/Tutor

Fecha

Evaluación inicial de necesidades del programa Upward Bound de la Universidad de Lourdes

Instrucciones: Para ayudar al personal de Upward Bound a evaluar sus necesidades y desarrollar un plan de servicios, necesitamos saber qué cree que necesita. Lea y responda las siguientes preguntas.

1. ¿Qué calificaciones sueles obtener? (marca todas las que correspondan)

A's ☐

B's ☐

C's ☐

2. ¿Cuál es tu clase o materia favorita? _____

3. ¿Cuál es tu clase o materia menos favorita? _____

4. ¿Participas en alguna actividad extracurricular? ☐ Sí ☐ No

Enumere las actividades: _____

5. Indique las pruebas estandarizadas de Ohio (OST) que ha realizado y el puntaje obtenido:
He tomado:

Álgebra 1 ____ Geometría ____ Biología ____ Historia de Estados Unidos ____

Gobierno de Estados Unidos ____ Inglés 1 ____ Inglés 2 ____

Todavía no he tomado ningún examen OST's ☐

6. ¿Cuáles de estos exámenes has realizado y cuáles fueron tus resultados?

PSAT ☐ SAT ☐ PLAN ☐ ACT ☐ Ninguno ☐

7. ¿Cuáles tres colegios o universidades te gustaría visitar o asistir?

1. _____ 2. _____ 3. _____

¿Ya has decidido qué carrera o especialización quieres estudiar? ☐ Sí ☐ No

Si es así, ¿cuál es el nombre de la carrera/especialización? _____

8. ¿Conoces algún dato sobre esta? ☐ Sí ☐ No

9. ¿Alguna vez has pensado en dejar la escuela? ☐ Sí ☐ No

Si es así, ¿qué le hizo cambiar de opinión? _____

11. ¿Participas actualmente en un programa de Upward Bound? ☐ Sí ☐ No

12. ¿Necesitas tutoría? ☐ Sí ☐ No

En caso afirmativo, enumere los temas a continuación: _____

13. ¿Necesitas ayuda con tus técnicas de estudio? ☐ Sí ☐ No
14. ¿Conoces las clases académicas “adecuadas” que debes tomar para prepararte para la universidad?
☐ Sí ☐ No
15. Necesitas ayuda para solicitar admisión a la universidad? ☐ Sí ☐ No
16. ¿Cuántos años de universidad planeas completar después de la escuela secundaria?
(marque solo una)
- | | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|
| 1-6 meses (Programa de Certificación) | <input type="checkbox"/> | 1-2 años (Colegió de la Comunidad) | <input type="checkbox"/> |
| 3-5 años (Licenciatura) | <input type="checkbox"/> | 6 or more años (Maestría) | <input type="checkbox"/> |
| No estoy seguro | <input type="checkbox"/> | No asistirá | <input type="checkbox"/> |
17. ¿Necesita ayuda para solicitar ayuda financiera? ☐ Sí ☐ No
18. ¿Necesita ayuda para solicitar becas? ☐ Sí ☐ No

Para lo siguiente, indique si siente que tiene una “gran necesidad”, “cierta necesidad” o “ninguna necesidad” de ayuda o mejora en esa área:

Alta necesidad Algunos necesitan No hay necesidad

Motivación Personal:

Mejorar la asistencia a la escuela/clase	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estudiar/hacer tareas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mejorar la actitud hacia la escuela	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Establecer metas y prioridades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Asesoramiento Personal:

Mejorar las habilidades interpersonales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Desarrollar la confianza en uno mismo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trabajar en un problema personal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trabajar en un problema familiar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uso o abuso de drogas o alcohol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿Hay otras áreas académicas o personales en las que le gustaría recibir ayuda o asesoramiento? En caso afirmativo, explique:

Pautas

Para nosotros es muy importante que los estudiantes que solicitan ingresar a este programa comprendan los aspectos esenciales del Programa Upward Bound de la Universidad de Lourdes. Lo consideramos una excelente oportunidad para todos los estudiantes. Sin embargo, la experiencia nos ha enseñado que quienes más han disfrutado de nuestro programa llegaron con una comprensión básica de su estructura y propósito. **Por esta razón, le pedimos que firme a continuación con sus iniciales en cada una de las siguientes declaraciones.** También le pedimos a sus padres o tutores que lean esto con usted y firmen a continuación.

- _____ Entiendo que Upward Bound es un programa académico y que lo académico es lo primero.
- _____ Entiendo que este programa me ayudará a prepararme para una universidad de cuatro años y al mismo tiempo me expondrá a la oportunidades disponibles en los campus universitarios.
- _____ Entiendo que el programa enfatiza el respeto. Entiendo que esto significa respetar no solo a los que están arriba. Personal vinculado, pero también profesores, tutores, estudiantes y todas las demás personas que pueda conocer a través del Programa Upward Bound de la Universidad de Lourdes (*LUUB*).
- _____ Entiendo que se espera que me comporte con el mayor respeto en todo momento.
- _____ Entiendo que el programa incluye un currículo académico riguroso y, como participante, debo tomar un plan de estudios preparatorio para la universidad mientras estás en la escuela secundaria.
- _____ Entiendo que se espera que asista a las tutorías extraescolares de LUUB al menos 4 horas cada semana.
- _____ Entiendo que se espera que traiga clases/tareas a las tutorías después de la escuela y se me asignará trabajo.
- _____ Entiendo que puedo estar excusado de realizar una actividad extracurricular durante el año académico. (*i.e. Los estudiantes serán excusados para un deporte u otra actividad extraescolar en la que no puedan cumplir con los requisitos se requieren 4 horas por semana.*)
- _____ Entiendo que Upward Bound es un programa académico, que también incluye un componente de verano, que se espera que asista..
- _____ Entiendo que se espera que participe en los eventos sociales/culturales programados de Upward Bound, talleres y proyectos de servicio comunitario.
- _____ Entiendo que se espera que siga las reglas, políticas y regulaciones del programa durante mi participación en el Programa LUUB descrito en el Manual LUUB. (*Entregado en la entrevista*)
- _____ Entiendo que una vez que me convierta en participante (seis semanas de participación completa después de la fecha de inicio), soy un participante hasta mi graduación. Si decido retirarme del Programa LUUB, debo notificar de inmediato al personal de LUUB mediante una carta escrita con mi firma y la de mis padres, la fecha y el motivo de la retirada.
- _____ Entiendo que se espera que me reúna con el personal de Upward Bound para recibir asesoramiento.

Firma del Estudiante

Fecha

Firma del Padre/Tutor

Fecha

Divulgación de información escolar de la solicitud de Upward Bound

Fecha: _____

Escuela secundaria/institución educativa: _____

Información de estudiante

Nombre: _____ ID# de la escuela: _____

Dirección del estudiante : _____

Calle

Ciudad

Estado

Código Postal

Fecha De Nacimiento: _____ Fecha de inscripción: _____

Permiso de los Padres/Tutores para la Divulgación de Información Escolar

Yo, el abajo firmante, soy el padre, madre o tutor legal del estudiante arriba mencionado. Autorizo a la escuela preparatoria, institución educativa o programa mencionado a divulgar calificaciones, expediente académico, resultados de exámenes y cualquier otra información relevante al Programa Upward Bound de la Universidad de Lourdes, a solicitud del Programa o de su representante. Entiendo que el Programa Upward Bound mantendrá esta información estrictamente confidencial. Esta divulgación permanecerá vigente hasta que mi estudiante se gradúe de la preparatoria. Finalmente, si mi estudiante se cambia a una escuela fuera del distrito, este formulario puede utilizarse para obtener la información mencionada anteriormente para el informe anual al Departamento de Educación de los Estados Unidos hasta que mi estudiante se gradúe con su diploma de la preparatoria.

Firma del Padre/Tutor: _____ Fecha: _____

Firma del Estudiante: _____ Fecha: _____

El estudiante mencionado anteriormente ha solicitado y/o ha sido seleccionado para participar en el Programa Upward Bound de la Universidad de Lourdes. Para evaluar su necesidad de participar en el programa, su potencial de éxito académico y su progreso académico, agradeceríamos que nos enviara una copia de sus calificaciones, expediente académico, resultados de exámenes y cualquier otra información relevante a:

Lourdes University, Upward Bound Program

6832 Convent Blvd. Sylvania, Ohio 43560

Recomendación del consejero

Esta página debe ser completada por un consejero que recomiende al solicitante para el Programa de Apoyo a Estudiantes de la Universidad de Lourdes. Por favor, añade comentarios si es necesario.

**◆ ◆ PLEASE ATTACH A COPY OF THE STUDENT'S CURRENT HIGH SCHOOL
TRANSCRIPT/GRADE CARD AND TEST SCORES. ◆ ◆**

Student's Name: _____ Student's Current Grade: _____

Cum GPA: _____ Credits Earned to Date: _____ Eligible for Free Lunch: Y ☐ N ☐

Student's Attendance Record: Excellent ☐ Good ☐ Fair ☐ Poor ☐

Please indicate if the student has passed/failed the following tests of their most recent state assessment.
(If the student is a freshman, please answer according to performance on 8th grade assessments.)

Reading/Language Arts Score: _____ Math Score: _____

Assessment

The above named student is applying to the Lourdes University Upward Bound Program. Please assist us in evaluating the needs of the student by filling out this form. We are looking for talented and motivated students who are striving to go to college and overcome social, personal and academic barriers.

Student's Motivation for Enrolling in Postsecondary Education: High ☐ Average ☐ Low ☐

Desire to Attend College: High ☐ Average ☐ Low ☐

Leadership Capabilities: High ☐ Average ☐ Low ☐

Relationship with Others: High ☐ Average ☐ Low ☐

Involvement in School Activities: High ☐ Average ☐ Low ☐

Please recommend focus areas to address the student's needs:

Writing ☐ Reading ☐ Math ☐ Science ☐ Foreign Language ☐ Learning Skills ☐

Educational Planning ☐ Career Information ☐ Self-Concept ☐ Other (Please specify) _____

Has this student had any disciplinary issues in or out of school? ☐ Yes ☐ No

If yes, please attached documentation regarding disciplinary issues/actions.

Recommendation

☐ I would recommend _____ for admission to the Lourdes University Upward Bound Program. I believe that this student has the potential to succeed in college, although his/her present grades may not reflect it. To the best of my knowledge, this student meets the requirements for participating in the Upward Bound Program.

☐ I would not recommend _____ for admission to the Lourdes University Upward Bound Program. Reason(s): _____

Signature: _____ Title: _____ Date: _____

(Please place completed form in the LU Upward Bound mailbox located in the main office.)

Recomendación Parte de un Profesor/a

Upward Bound Programa de la Universidad de Lourdes

*Esta página debe ser completada por un maestro/a que haya
tenido al estudiante inscripto en su clase durante el último año.*

Student's Name: _____

Date: _____

Relationship to the Student: _____

Length of Time Known: _____

<i>5= Excellent 1= Poor</i>					<i>Please rate the following:</i>
5	4	3	2	1	Has good attendance and demonstrates punctuality.
5	4	3	2	1	Seems motivated to achieve in class.
5	4	3	2	1	Demonstrates good study habits.
5	4	3	2	1	Accepts responsibility for his/her work.
5	4	3	2	1	Is cooperative.
5	4	3	2	1	Relates well with peers.
5	4	3	2	1	Exhibits dependable and reliable behavior.
5	4	3	2	1	Appearance and behavior reflect a positive self-image.

Comments: _____

Recommendation

☐ I would recommend _____ for admission to the Lourdes University Upward Bound Program. I believe that this student has the potential to succeed in college, although his/her present grades may not reflect it. To the best of my knowledge, this student meets the requirements for participating in the Upward Bound Program.

☐ I would not recommend _____ for admission to the Lourdes University Upward Bound Program.

Reason(s): _____

Printed Name: _____

Signature: _____

Subject: _____

Date: _____

(Please place completed form in the LU Upward Bound mailbox located in the main office.)