



BUENO HEP

_____/_____/_____
FECHA

APELLIDO

PRIMER NOMBRE

DOMICILIO

CIUDAD

ESTADO

CODIGO POSTAL

TELEFONO

NO. DE EMERGENCIA

CORREO ELECTRONICO

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

ULTIMO AÑO ESCOLAR	ETNICIDAD	GENERO	INGRESO FAMILIAR ANNUAL	TAMAÑO DE FAMILIA	ESTADO CIVIL	ESTADO DE EMPLEO
<input type="checkbox"/> 7 th o menos	<input type="checkbox"/> Latino	<input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> 0 - 5,000	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> Soltero/a	<input type="checkbox"/> ama de casa
<input type="checkbox"/> 8 th	<input type="checkbox"/> Blanco	<input type="checkbox"/> Femenino	<input type="checkbox"/> 5,001 - 9,000	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> casado/a	<input type="checkbox"/> desempleado
<input type="checkbox"/> 9 th	<input type="checkbox"/> Negro		<input type="checkbox"/> 9,001-13,000	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> divorciado/a	<input type="checkbox"/> medio tiempo
<input type="checkbox"/> 10 th	<input type="checkbox"/> Indio		<input type="checkbox"/> 13,001 – 17,000	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> separado/a	<input type="checkbox"/> tiempo completo
<input type="checkbox"/> 11 th	<input type="checkbox"/> Otra Raza		<input type="checkbox"/> 17,001 – 25,000	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> viudo/a	
			<input type="checkbox"/> 25,001 o más	<input type="checkbox"/> 6 o más		

BUENO HEP – Información de Elegibilidad e Información de Empleo

MISMO PADRES HERMANOS ABUELOS TUTOR LEGAL ESPOSO/A OTRO/A

NOMBRE DE FAMILIAR (PATROCINADOR)

DETALLES DEL TRABAJO/PUESTO

FECHAS DE EMPLEO (DESDE/HASTA)

NOMBRE DEL EMPLEADOR

DIRECCION DEL EMPLEADOR

NUMERO DE TELEFONO

Verificación de Elegibilidad

seleccionar una de las siguientes opciones

Clasificación de Trabajador Migrante

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Talon de Cheque (adjunto) | <input type="checkbox"/> Carta del Empleador (adjunto) | <input type="checkbox"/> Trabajador (ciclos de temporadas) |
| <input type="checkbox"/> Verificación Telefónica | <input type="checkbox"/> Constancia del Estudiante (adjunto) | <input type="checkbox"/> Trabajador Migrante (Móvil) |
| <input type="checkbox"/> Migrant Education COE (adjunto) | | |

Firmas de Aprobación

FIRMA DEL ESTUDIANTE

FECHA

RECLUTADOR

FECHA

COORDINADOR

FECHA