

SOLO PARA EL PERSONAL

ID DE UASIS: _____ Número de infractor: _____ ID DE GEDTS: _____

INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA

NOMBRE LEGAL: _____ *NOMBRE/APODO PREFERIDO:* _____

SEGUNDO NOMBRE: _____ **APELLIDO LEGAL:** _____

APELLIDO ANTERIOR: _____ **FECHA DE NACIMIENTO:** _____ / _____ / _____

ETNIA/RAZA: Indio americano/Nativo de Alaska Asiático Negro/Afroamericano
 Hispano/Latino Nativo de Hawái/Islands del Pacífico Blanco

GÉNERO: Mujer Hombre No binario No contesta

REQUERIDO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FEDERALES

PRONOMBRES PREFERIDOS: ella él Prefiero no contestar ella él otro **SSN:** _____ - _____ - _____

AFILIACIÓN TRIBAL: Navajo Ute Piute Goshute Banda del noroeste de Shoshone Otro

DIRECCIÓN: _____

CIUDAD: _____ **ESTADO:** _____ **CÓDIGO POSTAL:** _____

TELÉFONO PRINCIPAL: (_____) _____ - _____ **TIPO DE TELÉFONO:** Celular Casa Trabajo

TELÉFONO SECUNDARIO: (_____) _____ - _____ **TIPO DE TELÉFONO:** Celular Casa Trabajo

CORREO ELECTRÓNICO PRINCIPAL: _____ Exclusión voluntaria de correos electrónicos

CORREO ELECTRÓNICO SECUNDARIO: _____ Exclusión voluntaria de correos electrónicos

NOMBRE DEL CONTACTO DE EMERGENCIA: _____ **TELÉFONO DE CONTACTO DE EMERGENCIA:** (_____) _____ - _____

RELACIÓN CON EL CONTACTO DE EMERGENCIA: Cónyuge/pareja Padre/Tutor Herma Hijo Amigo Otro

DATOS SOBRE FORMACIÓN

GRADO MÁS ALTO COMPLETADO AL ENTRAR EN

- Sin escolarización
- 1.º a 5.º grado
- 6.º a 8.º grado
- 9.º a 12.º grado (sin diplom
- Diploma de escuela secundaria o credencial alternativa
- GED (equivalente de escuela secundaria)
- Algunos estudios universitarios (educación postsecundaria), sin título
- Título universitario (postsecundario) o profesional

UBICACIÓN DEL GRADO MÁS ALTO COMPLETADO: Escuela de EE. UU. Escuela fuera de EE. UU. **¿TENÍA IEP?** Sí No **¿TENÍA 504?** Sí No

SSID: _____ **COHORTE DE GRADUACIÓN K-12:** _____

ÚLTIMO DISTRITO ESCOLAR K-12: _____ **ÚLTIMA ESCUELA K-12:** _____

¿ASISTIÓ ANTES A CURSOS DE EDUCACIÓN PARA ADULTOS? Sí No **SI LA RESPUESTA ES SÍ, ¿DÓNDE?** _____

SITUACIÓN Y OBSTÁCULOS

TIPO DE REFUGIADO: Refugiado Asilado Víctima de una forma grave de trata
 REFUGIADO: Amerasiático Cubano o haitiano Visa especial de inmigrante

NÚMERO DE REGISTRO DE EXTRANJERÍA: _____ FECHA DE REFUGIO: _____ / _____ / _____

SITUACIÓN LABORAL ACTUAL: Empleado Empleado, pero recibió un aviso de terminación de empleo o está pendiente una separación militar
 Desempleado No está en la población activa

¿SE IDENTIFICA CON ALGUNA DE ESTAS SITUACIONES?

TRABAJADOR AGRÍCOLA MIGRANTE:	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No	TRABAJADOR AGRÍCOLA TEMPORAL:	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No
DEPENDIENTE DE TRABAJADOR AGRÍCOLA MIGRANTE/TEMPORAL:	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No	DESEMPLEO DE LARGA DURACIÓN:	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No
AMA DE CASA DESPLAZADA:	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No	ELL, BAJOS NIVELES DE ALFABETIZACIÓN, BARRERAS CULTURALES:	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No
BAJOS INGRESOS:	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No	EXDELINCUENTE:	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No
JOVEN SIN HOGAR O FUGADO:	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No	PERSONA CON DISCAPACIDAD:	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No
JOVEN EN CUIDADO TEMPORAL/FUERA DEL PADRE SOLTERO:	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No	SE TERMINA LA TANF EN 2 AÑOS:	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No
EN UN PROGRAMA CORRECCIONAL COMUNITARIO:	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No	EN CENTRO PENITENCIARIO:	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No
			EN OTRO ENTORNO INSTITUCIONAL:	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No

¿RECIBE AYUDA, ASISTENCIA O SERVICIOS DE ALGUNO DE LOS SIGUIENTES ORGANISMOS?

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS LABORALES (DWS): Sí No

DEPARTAMENTO DE REHABILITACIÓN PROFESIONAL (VR/USOR): Sí No

DEPARTAMENTO CORRECCIONAL DE UTAH: Sí No

RENUNCIA DE DIVULGACIÓN

Divulgo todos los datos personales y educativos (incluidos el número de la seguridad social y las calificaciones del GED, si corresponde) a la Junta de Educación del Estado de Utah, a cualquier programa adicional de Educación para Adultos de Utah al que asista y a otras agencias estatales para fines de asesoramiento a clientes y comparación de datos.

Los padres deben firmar si el estudiante es menor de 18 años.

Autorizo la divulgación de mis datos Rechazo la divulgación de mis datos

FIRMA: _____ **FECHA:** _____ / _____ / _____

FIRMA DEL PADRE: _____ FECHA: _____ / _____ / _____

POLÍTICA DE RECLAMACIONES

Entiendo y acepto la política de reclamaciones del programa.

FIRMA: _____ **FECHA:** _____ / _____ / _____