



Upward Bound en la Universidad Brandiés es un programa de acceso a la universidad financiado con fondos federales para estudiantes en los grados 9 a 12 en Waltham High School, quienes también se identifican como de primera generación y/o de bajos ingresos.

Los estudiantes que se identifiquen como de primera generación serán la primera persona de su familia en graduarse de un colegio o universidad de 4 años en los EE.UU. La elegibilidad basada en el estado de ingresos de la familia seguirá las pautas federales: <https://aspe.hhs.gov/topics/poverty-economic-mobility/poverty-guidelines>.

**Los servicios del programa incluyen:** asesoramiento basado en fortalezas, tutoría académica, academia sabatina, y un programa diurno de verano en el campus de la Universidad Brandiés.

---

## **Instrucciones de solicitud**

*Todas las solicitudes completadas deben devolverse en persona al personal de Upward Bound.*

- PARTE 1:** Datos demográficos del estudiante: esta sección debe ser completada por el estudiante.
- PARTE 2:** Información de contacto del padre/tutor: esta sección debe ser completada por el padre/tutor.
- PARTE 3:** Verificación de elegibilidad: esta sección debe ser completada por el padre/tutor y requiere documentación de ingresos.
  - La documentación aceptable incluye: formulario de impuesto sobre la renta federal 1040, cualquier documentación de ingresos de TANF, SSI, o DTA, Declaración firmada del padre/tutor
- PARTE 4:** Liberaciones, exenciones y consentimiento: esta sección requiere firmas tanto del estudiante como del padre/tutor. Asegúrese de completar todas las firmas requeridas.

Si tiene alguna pregunta o inquietud, no dude en comunicarse con nosotros por correo electrónico: [upwardboundbrandeis-group@brandeis.edu](mailto:upwardboundbrandeis-group@brandeis.edu) o por teléfono al **781-990-9563**

## Parte 1: INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA DEL ESTUDIANTE

Nombre Legal: \_\_\_\_\_ Apellido Legal: \_\_\_\_\_ M.I \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_

Nombre Privilegiad@: \_\_\_\_\_ Pronombres preferidos: \_\_\_\_\_

¿Podemos usar este nombre/pronombres cuando hablamos con sus adultos en casa? \_\_\_\_\_

Número de Teléfono #: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

### **Dirección de Casa:**

Calle: \_\_\_\_\_ Número de apto #: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

### **Dirección de envío: Si es aplicable**

Calle: \_\_\_\_\_ Número de apto #: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

### **ANTECEDENTES ÉTNICOS Y RACIALES:** *(Selecciona las opciones que mejor representen tu identidad)*

Etnia: ¿ Es usted hispano/latino?      Sí      No

Raza: (marque una o más)

- Negro o afroamericano       Asiático/ Asiático Americano       Blanco
- Indio americano, nativo de Alaska       Nativo de Hawaii u otra isla del Pacífico

### **Información De Idioma:** *(Por favor encierre en un círculo sus respuestas a continuación)*

¿ Es el español tu primer idioma?      Sí      No

¿ Es el español el idioma principal que se habla en casa?      Sí      No

Si no, ¿ qué idioma se habla principalmente en casa? \_\_\_\_\_

## Parte 2: INFORMACIÓN DE CONTACTO DEL PADRE/TUTOR

### **Padre/Tutor #1**

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_ M.I \_\_\_\_\_

Relación con el estudiante: \_\_\_\_\_ Idioma de comunicación preferido: \_\_\_\_\_

Cell Teléfono Número #: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Dirección de Casa:** *(Si es diferente del estudiante)*

Calle: \_\_\_\_\_ Número de apto #: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

### **Padre/Tutor #2**

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_ M.I \_\_\_\_\_

Relación con el estudiante: \_\_\_\_\_ Idioma de comunicación preferido: \_\_\_\_\_

Cell Teléfono Número #: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Dirección de Casa:** *(Si es diferente del estudiante)*

Calle: \_\_\_\_\_ Número de apto #: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

### **CONTACTO DE EMERGENCIA**

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_ M.I \_\_\_\_\_

Relación con el estudiante: \_\_\_\_\_ Idioma de comunicación preferido: \_\_\_\_\_

Cell Teléfono Número #: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Dirección de Casa:** *(Si es diferente del estudiante)*

Calle: \_\_\_\_\_ Número de apto #: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

### **Part 3: VERIFICACIÓN de ELEGIBILIDAD**

**VERIFICACIÓN DE INGRESOS** - (Proporcione una copia de su formulario de impuesto sobre la renta **federal 1040 del año 2023** para completar la solicitud)

Presentación Estado: \_\_\_\_\_ Tamaño de la familia: \_\_\_\_ Ingreso imponible: \$ \_\_\_\_\_

Marque aquí si la familia recibe beneficios de Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF), Departamento de Asistencia Transicional (DTA), o Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI).

### **VERIFICACIÓN DE CIUDADANÍA/RESIDENCIA ESTADOUNIDENSE**

Student's Número de seguro social: \_\_\_\_\_

¿Es su hijo ciudadano estadounidense? (Un círculo)    Sí    No

Si no, ¿cuál es el país de ciudadanía de su hijo? \_\_\_\_\_

### **VERIFICACIÓN DE PRIMERA GENERACIÓN**

¿Con quién vive el estudiante? (Un círculo)

Ambos padres/tutores      Padre/Tutor 1      Padre/Tutor 2      Otro

**Cuál fue el nivel de educación más alto completado por los padres/tutores del solicitante ?**

Primaria / Mijugar Escuela      GED/Escuela Secundaria      Universidad de 2 años      Universidad de 4 años

Padre/Tutor 1:                       

Padre/Tutor 2:                       

Si alguno de los padres se graduó de una universidad de 4 años, proporcione la siguiente información:

|                | País en el que se obtuvo el título | Título obtenido |
|----------------|------------------------------------|-----------------|
| Padre/Tutor 1: |                                    |                 |
| Padre/Tutor 2: |                                    |                 |

**Al firmar a continuación, certifico que toda la información proporcionada en esta página es verdadera y completa a mi leal saber y entender.**

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/madre/tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

## **Part Four: RELEASES, WAIVERS, AND CONSENT**

### **A. ACKNOWLEDGEMENT OF RISK AND WAIVER OF LIABILITY**

Yo, el abajo firmante, soy consciente de que la participación en el Programa Upward Bound de la Universidad Brandeis, incluidos todos y cada uno de los eventos, actividades, programas, excursiones y transporte relacionados (en adelante, Upward Bound), puede incluir actividades que puedan causar lesiones. y ser peligroso. Con pleno conocimiento de los hechos y circunstancias que rodean a Upward Bound , participo voluntariamente en Upward Bound y asumo las responsabilidades y riesgos resultantes de mi participación, incluido todo riesgo de daños a la propiedad y lesiones a otros y a mí mismo. Acepto cumplir con todas las reglas y condiciones de participación en Upward Bound . Tengo un seguro aplicable adecuado y necesario para cubrir y pagar cualquier costo médico que pueda resultar directa o indirectamente de mi participación en Upward Bound , o entiendo que soy el único responsable de cualquier costo médico que pueda resultar directa o indirectamente de mi participación en Upward. Atado .

Además, reconozco que soy el único responsable de cualquier acción en la que participe asociada con Upward Bound o alrededor de Upward Bound , independientemente de si ocurre antes, durante o después del período de Upward Bound . Me comportaré de manera considerada con los demás participantes y de acuerdo con Upward Bound. reglas , políticas y directivas y con cualquier estado, ciudad y leyes o reglas aplicables donde se lleve a cabo Upward Bound . Además, entiendo que si viajo a un Upward Bound evento con un grupo y/o asesor (como una excursión) , regresaré con el grupo a menos que se hayan hecho arreglos previos con el personal de Upward Bound que está supervisando el viaje/viaje . Acepto no consumir ni poseer alcohol o drogas en ningún momento mientras viajo, me hospedo o participo en Upward Bound .

Soy consciente de que soy responsable de mi propio transporte hacia/desde el sitio de Upward Bound , y Brandeis University no es responsable de ningún daño o lesión causado por o que surja de mi uso de dicho transporte. Además, reconozco que soy el único responsable de cualquier acción que tome y que esté fuera del alcance de Upward Bound , independientemente de si ocurre antes, durante o después del período de Upward Bound .

En la medida permitida por la ley, y en consideración a que se me permita participar en Upward Bound , por la presente salvo, libero, indemnizo, defiendo, descargo y libero a Brandeis University, sus fideicomisarios, funcionarios, empleados y agentes (la "UNIVERSIDAD" ) de toda responsabilidad, reclamo, causa de acción, daño o demanda de cualquier tipo y naturaleza que pueda surgir de o en conexión con mi participación en cualquier actividad relacionada con Upward Bound, ya sea causada por negligencia o descuido de la UNIVERSIDAD o de otro modo.

Es mi intención expresa que este Reconocimiento de Riesgo y Exención de Responsabilidad obligue a los miembros de mi familia y mi patrimonio, herederos, administradores, representantes personales y cesionarios. Además, acepto salvar y eximir de responsabilidad, indemnizar y defender a la UNIVERSIDAD de cualquier reclamo de las partes antes mencionadas que surja de mi participación en Upward Bound .

Reconozco y reconozco que la UNIVERSIDAD no ofrece garantías, representaciones u otras promesas en relación con Upward Bound , y no asume ninguna responsabilidad por lesiones o daños a la propiedad que pueda sufrir como resultado de mi participación en Upward Bound .

Además, entiendo y acepto que este es un acuerdo de exención de responsabilidad e indemnización, y que pretende ser tan amplio e inclusivo como lo permita la ley . Si alguna parte del mismo se considera inválida, se acuerda que el resto, no obstante, continuará en pleno vigor y efecto legal.

Continúa en la siguiente página...

## **Parte 4: PARTE 4: LIBERACIÓN, RENUNCIA Y CONSENTIMIENTO**

### **A. RECONOCIMIENTO DE RIESGO Y RENUNCIA DE RESPONSABILIDAD**

Por la presente doy mi consentimiento y entiendo que soy el único responsable del costo de los primeros auxilios, la atención médica de emergencia y, si es necesario, la admisión a un hospital acreditado para ejecutar dicha atención o tratamiento por las lesiones que pueda sufrir mientras participo en cualquier actividad asociada. con límite ascendente .

Al firmar el Reconocimiento de Riesgo y Exención de Responsabilidad, por la presente reconozco y declaro: (a) que he leído este Reconocimiento de Rick y Exención de Responsabilidad en su totalidad, lo entiendo y lo firmo voluntariamente; y (b) que este Reconocimiento de Riesgo y Exención de Responsabilidad y sus términos son contractuales y no un mero considerando.

---

Firma del estudiante

---

Fecha

### **DEL PADRE O TUTOR , AUTORIZACIÓN PARA ATENCIÓN MÉDICA Y CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR**

Certifico que soy el padre o tutor legal del participante mencionado anteriormente en Upward Bound . En mi nombre y el de mi cónyuge, pareja, cotutor o cualquier otra persona que reclame al participante como dependiente, he leído el Reconocimiento de riesgo y exención de responsabilidad anterior , entiendo su contenido, acepto sus términos y condiciones, y firmar este Reconocimiento de Riesgo y Exención de Responsabilidad de mi propio acto libre. Reconozco que mi hijo y yo hemos aceptado los términos y condiciones de la participación de mi hijo en Upward Bound , y por la presente doy mi consentimiento para la participación de mi hijo en todas las actividades de Upward Bound, incluidas excursiones en los programas juveniles, transporte hacia y desde Brandeis University, y todas las actividades relacionadas con el programa desde la fecha de su aceptación hasta su participación en el programa , y para recibir el tratamiento médico que se considere necesario. En la medida permitida por la ley, y en consideración a que a mi hijo se le permita participar en Upward Bound , yo , en mi nombre y en el de mi hijo, por la presente salvo, eximo de responsabilidad, indemnizo, defiendo, descargo y libero a la UNIVERSIDAD de todos y cada uno de los responsabilidad, reclamos, causas de acciones, daños o demandas de cualquier tipo y naturaleza que puedan surgir de o en conexión con la participación de mi hijo en cualquier actividad relacionada con Upward Bound , ya sea causada por negligencia o descuido de la UNIVERSIDAD o de otra manera.

---

Firma del padre/madre/tutor

---

Fecha

**Parte 4: EXENCIONES, RENUNCIAS Y CONSENTIMIENTO**

**B. COMUNICADO PARA LOS MEDIOS: OPCIONAL**

A partir de la fecha de ejecución de este comunicado, acepto que se puedan tomar fotografías, ya sean fijas o de acción, videos, películas y/o películas (en adelante “Imágenes”) y/o grabaciones de audio (“Grabaciones”). / mi hijo, \_\_\_\_\_ (estudiante) , individualmente o con otros, por o en nombre de Brandeis University en relación con Upward Bound , y acepto que todos los derechos contenidos en el mismo pertenecerán de manera irrevocable, exclusiva, incondicional y perpetua a Brandeis University y que dichos derechos son libremente asignables por Brandeis University . Además, acepto que, sin ninguna compensación, notificación o aprobación por mi parte, las imágenes o grabaciones y las publicaciones en el sitio web pueden ser utilizadas , reproducidas o difundidas o publicadas de otro modo por o en nombre de Brandeis University directa o indirectamente para cualquier propósito, incluido, entre otros, no limitado a fines publicitarios y/o promocionales, de cualquier manera y en cualquier momento que Brandeis University desee. Por una consideración buena y valiosa, de la cual se acusa recibo por la presente, por la presente acepto liberar y despedir a Brandeis University , sus fideicomisarios, directores, funcionarios, empleados, servidores, representantes, agentes, licenciatarios, sucesores y cesionarios de todos y cada uno de los reclamos y demandas. o causas de acción que pueda tener ahora o que pueda tener en el futuro por calumnia, difamación, invasión de la privacidad o derecho de publicidad, infracción de derechos de autor o violación de cualquier otro derecho que surja de o esté relacionado con cualquier utilización de las Imágenes o Grabaciones.

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/madre/tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

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

\_\_\_\_\_  
Fecha

**DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN DEL PADRE/TUTOR AL PROGRAMA UPWARD BOUND EN LA  
UNIVERSIDAD DE BRANDEIS**

Yo \_\_\_\_\_ el padre/tutor legal de \_\_\_\_\_ ( estudiante) por la presente permito la divulgación de los registros académicos de mi hijo, incluidos, entre otros, calificaciones, planes educativos individuales , puntajes de exámenes estandarizados y prueba de graduación del Programa Upward Bound de la Universidad Brandeis para con el propósito de evaluar las necesidades de los estudiantes, monitorear el progreso de los estudiantes, documentar la elegibilidad para el programa y compilar y reportar datos al Departamento de Educación de los Estados Unidos, Oficina de Educación Post-Secundaria . Entiendo que el Departamento de Educación de los Estados Unidos exige que Upward Bound de Brandeis University informe sobre el progreso académico de mi hijo hasta su graduación de la universidad o durante al menos cuatro años después de la graduación de la escuela secundaria de mi hijo.

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/madre/tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

**PERMISO DE LOS PADRES/TUTORES PARA UPWARD BOUND EN LA  
UNIVERSIDAD DE BRANDEIS PARA DIVULGAR INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE  
A SOCIOS EXTERNOS**

Yo , \_\_\_\_\_ , el padre/tutor legal de \_\_\_\_\_ (estudiante) Por la presente, permito que el Programa Upward Bound de la Universidad Brandeis divulgue los registros académicos sobre mi hijo y su participación en Upward Bound a las Escuelas Públicas de Waltham, a la Oficina de Educación Primaria y Secundaria de Massachusetts y al Departamento de Educación de los EE. UU. para intereses educativos legítimos. .

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/madre/tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

**DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE AL PROGRAMA UPWARD  
BOUND EN LA UNIVERSIDAD DE BRANDEIS**

Yo, \_\_\_\_\_ (estudiante), por la presente permito la divulgación de mis registros académicos , incluidos, entre otros, calificaciones, planes educativos individuales, puntajes de exámenes estandarizados y prueba de graduación del Programa Upward Bound de la Universidad Brandeis con el fin de evaluar las necesidades de los estudiantes. , monitorear el progreso de los estudiantes, documentar la elegibilidad para el programa y compilar y reportar datos a la Oficina de Educación Post-Secundaria del Departamento de Educación de los Estados Unidos . Entiendo que el Departamento de Educación de los Estados Unidos requiere que Upward Bound de Brandeis University informe sobre mi progreso académico ya sea hasta mi graduación de la universidad o durante al menos cuatro años después de mi graduación de la escuela secundaria .

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

\_\_\_\_\_  
Fecha

**PERMISO DEL ESTUDIANTE PARA QUE UPWARD BOUND EN LA UNIVERSIDAD  
DE BRANDEIS DIVULGUE INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE A SOCIOS  
EXTERNOS**

Yo, \_\_\_\_\_ (estudiante) , por la presente permito que Upward Bound en la Universidad de Boston divulgue mis registros académicos y mi participación en Upward Bound a las Escuelas Públicas de Boston, el Oficina de Educación Primaria y Secundaria de Massachusetts y al Departamento de Educación de EE. UU. por intereses educativos legítimos.

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

\_\_\_\_\_  
Fecha

**DECLARACIÓN DE CERTIFICACIÓN**

Al firmar a continuación, certifico que toda la información proporcionada por mí o por cualquier otra persona en esta solicitud o junto con ella es verdadera y completa a mi leal saber y entender. Además, me comprometo a cumplir todas las normas administrativas del programa y a cooperar al máximo con el personal.

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/madre/tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

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

\_\_\_\_\_  
Fecha