

ASSABET

DO.MORE.

215 Fitchburg Street,
Marlborough, MA 01752-1288
(508) 485-9430, ramal 1250

Aplicação de Admissão 2022-2023-Portuguese

- Preencha a frente e o verso da primeira página deste formulário.
- Pais e alunos preenchem a caixa de assinatura na página três, permitindo que Assabet solicite os registros escolares da escola de envio.
- Retorne ou envie a aplicação à Assabet até 15 de janeiro de 2023.
- As entrevistas serão agendadas durante fevereiro e março.
- Retorne ou envie o Formulário de Recomendação do Aluno à Assabet antes da entrevista agendada.
- Os materiais de inscrição recebidos após 15 de janeiro serão processados conforme descrito na política de admissão.

INFORMAÇÕES DO CANDIDATO - Por favor, PREENCHA com clareza.

NOME: ÚLTIMO _____ PRIMEIRO _____ MEIO _____

ENDEREÇO _____ APARTAMENTO # _____

CIDADE _____ CEP _____ TELEFONE _____

DATA DE NASCIMENTO (mês/dia/ano) _____ ESCOLA ATUAL _____

SÉRIE ATUAL _____ APLICAR PARA _____ SÉRIE

PAIS/REPRESENTANTE LEGAL - Por favor, IMPRIMIR claramente.

NOME COMPLETO _____

RUA _____ APARTAMENTO # _____

CIDADE / CIDADE _____ CEP _____

TELEFONE: RESIDENCIAL _____ TRABALHO/CELULAR _____

Se for descoberto que as informações residenciais fornecidas para este solicitante não são consistentes ou precisas, o pedido pode ser rescindido. Certifico, sob pena de perjúrio, que as informações fornecidas acima são precisas e verdadeiras.

ASSINATURA DOS PAIS/RESPONSÁVEIS _____ DATA: _____

SEÇÃO DE INFORMAÇÕES VOLUNTÁRIAS

As informações solicitadas nesta seção não são necessárias para admissão. O envio das informações é inteiramente voluntário e não afetará a admissão do candidato na escola. As informações, se fornecidas, serão usadas para monitorar a igualdade de oportunidades educacionais no distrito escolar. Forneceremos acomodações razoáveis para alunos com deficiências ou alunos com proficiência limitada em inglês durante o processo de inscrição.

1. Você é hispânico ou latino? (*Selecione apenas um*)

- Não, não sou hispânico ou latino
 Sim, hispânico ou latino: pessoa de origem cubana, mexicana, chicana, porto-riquenha, América do Sul ou América Central, ou outra cultura ou origem espanhola, independentemente da raça.

2. Qual é a sua raça? (*Você pode selecionar uma ou mais raças*)

- (1) Branco: uma pessoa que tem origem em qualquer um dos povos originais da Europa, Oriente Médio ou Norte da África.
(2) Negro ou afro-americano: uma pessoa que tem origem em qualquer um dos grupos raciais negros da África.
(3) Asiático: uma pessoa que tem origem em qualquer um dos povos originários do Extremo Oriente, Sudeste Asiático ou subcontinente indiano, incluindo, por exemplo, Camboja, China, Índia, Japão, Coreia, Malásia, Paquistão, Ilhas Filipinas, Tailândia e Vietnã.
(4) Índio americano ou nativo do Alasca: uma pessoa originária de qualquer um dos povos originários da América do Norte e do Sul (incluindo América Central) e que mantém afiliação tribal ou ligação com a comunidade.
(5) Havaiano nativo ou outro Ilha do Pacífico: uma pessoa com origem em qualquer um dos povos originais do Havai, Guam, Samoa ou outras ilhas do Pacífico.

3. Você está recebendo serviços de educação especial? Sim _____ Não _____
Se sim, você precisa de acomodações durante o processo de inscrição? Sim _____ Não _____

4. Você está recebendo serviços sob um plano de acomodação 504? Sim _____ Não _____
Se sim, você precisa de acomodações durante o processo de inscrição? Sim _____ Não _____
Em caso afirmativo, descreva _____

5. Idioma falado em casa _____
Você precisa de assistência na sua língua durante o processo de inscrição? Sim _____ Não _____

6. Marque todos os que se aplicam a você: Título I (Title I) _____ Lar Adotivo (Foster Placement) _____
Proteção do Estado (State Ward) _____ Plano de Saúde do governo (Medicaid Elegível) _____

7. Sexo: Masculino _____ Feminino _____ Não Binário _____

8. Cidade, estado e país de nascimento: _____

A Assabet Valley Regional Technical High School não discriminar com base em raça, cor, sexo, religião, idade, nacionalidade, etnia, orientação sexual, informação genética, identidade de gênero, deficiência, estado civil, status de veterano ou status de sem-teto. A igualdade de oportunidades se aplica a todas as áreas de serviço, programas, atividades e emprego. Essas garantias são feitas em conformidade com as leis federais, estaduais e locais aplicáveis.

SEÇÃO DE ASSINATURA

Eu entendo que meu filho está enviando um pedido de admissão para Assabet. A declaração e as informações fornecidas e assinadas pelo requerente abaixo, neste formulário de inscrição são verdadeiras e completas. Os pais/responsáveis do candidato abaixo assinados autorizam os representantes da escola o envio e a liberar dos registros do candidato, incluindo todos os registros de saúde, disciplina, acadêmicos (incluindo transcrições, notas, testes padronizados, resultados do MCAS, Avaliações de Educação Especial e informações do IEP, LEP e Título 1), frequência e outras informações pertinentes relativas ao meu filho. Este acordo é válido durante todo o ano letivo 2022-2023.

Nossas assinaturas certificam que lemos e concordamos com as declarações acima.

ASSINATURA DO APLICANTE _____

DATA _____

ASSINATURA DOS PAIS/RESPONSÁVEIS _____

DATE _____

Formulário de recomendação de aluno obrigatório

- Devolva ou envie o Formulário de Recomendação do Aluno à Assabet antes de sua entrevista. *Observe que se o Formulário de Recomendação do Aluno não for enviado antes, isso resultará no cancelamento da entrevista.*
- Os candidatos devem apresentar uma carta de recomendação. Um formulário é fornecido com a aplicação. A recomendação pode ser escrita por um conselheiro, professor, treinador ou membro da comunidade.
- O formulário pode ser enviado à Assabet por e-mail para admissions@assabet.org, por fax para 508-303-8493, ou enviado pelo correio aos cuidados do Comitê de Admissões na Assabet 215 Fitchburg Street, Marlborough, MA 01752.
- Materiais recebidos após 15 de janeiro serão processados conforme descrito na política de admissão.
- Por favor, ligue para 508-485-9430 x1250 com todas as perguntas.

Nome do candidato	Pessoa que preenche o formulário	Há quanto tempo você conhece o candidato?	Relação com o candidato?

Por favor, liste três pontos fortes que o candidato demonstra.

Por que esse aluno se beneficiaria de frequentar a Assabet?

Informações adicionais que você gostaria de compartilhar conosco.

Eu declaro que as informações fornecidas neste formulário de carta de recomendação são verdadeiras e completas

Assinatura _____

Data _____

Por favor, escreva seu nome _____

Telefone _____ E-mail _____