

FORMULARIO DE APLICACIÓN

APPLICATION INFORMATION FORM

2019 SECONDARY DIVISION (GRADES 7-11)

atdp | **SD**

University of California, Berkeley
Academic Talent Development Program
Graduate School of Education
70 University Hall #1160
Berkeley, CA 94720-1160

atdp.berkeley.edu
atdpoffice@berkeley.edu
510-642-8308

Nota: Por favor revise las instrucciones de aplicación antes de llenar este formulario. Para tener una aplicación completa, debe enviar todos los documentos requeridos que se indican en estas instrucciones.

I. Datos Personales

APELLIDO DEL ESTUDIANTE		NOMBRE DEL ESTUDIANTE		SEG. NOM.	GÉNERO	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	
APELLIDOS DE PADRES/REPRESENTANTE LEGAL		NOMBRE DE PADRES/REPRESENTANTE LEGAL		TELÉFONO PRINCIPAL () ()		TELÉFONO ALTERNATIVO () ()		
DOMICILIO			CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL			
DIRECCIÓN E-MAIL DE PADRES/REPRESENTANTE LEGAL			DIRECCIÓN E-MAIL DEL ESTUDIANTE				ATDP establece límites sobre cómo usamos las direcciones e-mail de los estudiantes. Consulte la sección "Contacto" al pie del formulario.	
GRADO	NOMBRE DE SU ESCUELA ACTUAL			DIRECCIÓN DE ESCUELA				

¿Has asistido a ATDP antes?

- No, soy un nuevo solicitante
- No, pero he aplicado anteriormente*
- Sí, he asistido al **SD***
- Sí, he asistido solamente al **ED***

*ÚLTIMO AÑO DE SOLICITUD

Nombres de hermano/a que también están aplicando a ATDP

¿Qué división están solicitando?

- SD (Secundaria) ED (Primaria) Ambos

Si esta es su primera vez en ATDP, ¿cómo se enteró de nosotros?

Ejemplos: Anuncio de autobús, una página web, consejeros escolares, nombre de un amigo familiar, etc.

II. Selección de curso

En orden de preferencia enumere una o más opciones de cursos. Si su elección principal (1) está llena o su aplicación no es competitiva, consideraremos sus alternativas (2-4).

Cada selección que enumere representa un interés comprometido en inscribirse en ese curso; **no incluya alternativos si prefiere no asistir en lugar de tomar un curso alternativo.**

TÍTULO DEL CURSO		HORARIO	ESPECIFIQUE (OPCIONAL)	
1 Primario		<input type="checkbox"/> Cualquier horario disponible es aceptable** <input type="checkbox"/> Solo considera el horario seleccionado →	# DEL CURSO SD39	AM/PM
2 Alt.		<input type="checkbox"/> Cualquier horario disponible es aceptable** <input type="checkbox"/> Solo considera el horario seleccionado →	# DEL CURSO SD39	AM/PM
3 Alt.		<input type="checkbox"/> Cualquier horario disponible es aceptable** <input type="checkbox"/> Solo considera el horario seleccionado →	# DEL CURSO SD39	AM/PM
4 Alt.		<input type="checkbox"/> Cualquier horario disponible es aceptable** <input type="checkbox"/> Solo considera el horario seleccionado →	# DEL CURSO SD39	AM/PM

** puede tener una mejor oportunidad de inscribirse en su curso preferido al seleccionar esta opción

DOS CURSOS CONCURRENTES – RESTRICCIONES APLICAN

- Estoy solicitando tomar dos cursos y he explicado mi petición en mi Carta de Interés (artículo 2 de la aplicación).

Recomendado sólo para estudiantes que regresan al programa. Consulte la página 3 del catálogo de SD para obtener información y restricciones sobre las solicitudes para inscribirse en dos cursos.

CONTINUADO →

Contacto. Para la comunicación directa, ATDP intenta comunicarse con las familias primero por correo electrónico, luego por teléfono y luego por correo postal si es necesario. ATDP recopila las direcciones de correo electrónico de los estudiantes con el único propósito de (1) notificar a los padres y estudiantes el estado de su

solicitud, (2) enviando noticias y anuncios del programa, (3) proveer a los instructores para facilitar las comunicaciones sobre los cursos durante el programa de verano, (4) solicitar retroalimentación sobre las experiencias de los alumnos en el programa, y (5) informar a los estudiantes sobre las oportunidades para participar

en estudios. Los estudiantes no están obligados a proveer una dirección de correo electrónico. En su lugar, ATDP utilizará la dirección de correo electrónico de los padres para los mensajes destinados al estudiante.

III. Datos Biograficos

Para ayudarnos a desarrollar una mayor base de conocimiento sobre nuestra población estudiantil, complete las preguntas a continuación.

Sus respuestas en esta sección no afectarán su estado de admisión ni inscripción en un curso.

1	Por favor, indique su origen étnico marcando TODOS los que apliquen.		
	<input type="checkbox"/> indio americano/nativo de Alaska I	<input type="checkbox"/> pilipino/filipino americano P	<input type="checkbox"/> japonés/japonés americano J
	<input type="checkbox"/> latino/otro hispanoamericano S	<input type="checkbox"/> chino/chino americano A	<input type="checkbox"/> coreano/coreano americano K
	<input type="checkbox"/> afroamericano/negro B	<input type="checkbox"/> vietnamita/tailandés/otro asiático V	<input type="checkbox"/> otro (por favor indique): O _____
	<input type="checkbox"/> isleño pacífico U	<input type="checkbox"/> indio del este/pakistaní E	<input type="checkbox"/> Decline to state D
	<input type="checkbox"/> Mexicano/mexicano americano/chicano C	<input type="checkbox"/> blanco/caucásico W	
2	¿Qué idioma (s) hablaste primero? <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Inglés y otro idioma (especifique): _____ <input type="checkbox"/> Otro idioma (especifique): _____		
3	¿En qué país naciste? <input type="checkbox"/> EEUU <input type="checkbox"/> En otro país (especifique): _____, y vine a los EEUU en el año _____.		
4	Por favor indique el nivel más alto de educación completado por cada padre escribiendo la letra correspondiente en cada espacio.		
	A. Escuela primaria	F. Diplomado/Asociado o título de dos años	Completado por la madre (o representante legal 1) <input type="checkbox"/>
	B. Un poco de secundaria	G. Licenciatura/bachillerato o título de cuatro años	
	C. Diploma de escuela secundaria o su equivalente	H. Un poco de escuela de posgrado o escuela profesional	Completado por el padre (o representante legal 2) <input type="checkbox"/>
	D. Escuela de negocios o comercio	I. Posgrado o título profesional	
	E. Un poco de Universidad		
5	OCUPACIÓN DE LA MADRE (O REPRESENTANTE LEGAL 1)		OCUPACIÓN DE EL PADRE (O REPRESENTANTE LEGAL 2)
6	Por favor indique el ingreso aproximado de sus padres el año pasado.		
	<input type="checkbox"/> Menos de \$10,000 A	<input type="checkbox"/> \$25,000 - \$50,000 C	<input type="checkbox"/> \$75,000 - \$100,000 E
	<input type="checkbox"/> \$10,000 - \$25,000 B	<input type="checkbox"/> \$50,000 - \$75,000 D	<input type="checkbox"/> \$150,000 - \$200,000 G
		<input type="checkbox"/> \$100,000 - \$150,000 F	<input type="checkbox"/> Mas de \$200,000 H

IV. Ayuda Financiera

¿Estás solicitando ayuda financiera?

No

Sí, y he incluido las declaraciones de impuestos federales más recientes de mi familia.

V. Declaración de compromiso

Todos los estudiantes y padres deben consentir a firmar la siguiente declaración de compromiso antes de inscribirse en ATDP.

“Entiendo que los estudiantes pueden ser despedidos del Programa sin reembolso debido a ausencias, falta de realización de tareas o comportamiento que involucre deshonestidad académica o interacciones interpersonales que no sean aptas para el propósito del Programa.”

 Firma del estudiante solicitante
 (el estudiante **DEBE** firmar)

 Firma del padre o representante legal
 (el padre **DEBE** firmar)

Berkeley
 UNIVERSITY OF CALIFORNIA



Berkeley Graduate School of Education

Recuerde que su aplicación NO ESTÁ COMPLETA sin todos los elementos requeridos!

Consulte la lista y las instrucciones en atdp.berkeley.edu/apply/sd

FECHAS LÍMITES PARA LA APLICACIÓN

Temprano **Miércoles, Febrero 13, 2019**

Estándar **Miércoles, Febrero 27, 2019**

Extendida **Miércoles, Mayo 29, 2019**

Recomendamos aplicar lo más antes posible. Las solicitudes se consideran para la aceptación y la colocación en el orden en la que se completan.

TEACHER RECOMMENDATION FORM

2019 SECONDARY DIVISION (GRADES 7-11)

atdp | SD

In order to apply, each student must submit one recommendation form completed by a **current teacher in any academic subject** such as mathematics, science, language arts; **not** fine arts, advisory, or extracurricular classes. The teacher's academic subject need not match the subject of the ATDP course(s) to which the applicant is applying (with the exception of accelerated math courses; these applicants must provide this form to their current math teacher).

Students mailing their application must use the paper version of this form. For students applying online, this form can be submitted at atdp.berkeley.edu/trf

Dear Applicant and Family,

Fill out the information at right, then provide the form to your teacher with an envelope. Remember that your teacher's time is valuable. We recommend giving your teacher this form *at least one week* before you plan to submit it with your application.

Do not request a separate letter of recommendation. Do not submit more than one Teacher Recommendation Form with your application materials.

Applicant Information (to be completed by student)

STUDENT'S FULL NAME
STUDENT'S SCHOOL

Please indicate the deadline you're selecting for your application:

- Early: Wednesday, February 13 FINANCIAL AID AVAILABLE
- Standard: Wednesday, February 27 FINANCIAL AID AVAILABLE
- Extended: Wednesday, May 29 FINANCIAL AID **NOT** AVAILABLE

Dear Teacher,

You are receiving this form because your student is applying to the Academic Talent Development Program (ATDP), a UC Berkeley summer program which offers challenging classes for highly motivated students. For your reference, your student has indicated their application postmark deadline above. More information about the program can be found at atdp.berkeley.edu.

Please,

1. complete the information at right and both parts on the second page of this form,
2. seal the form in an envelope* and sign your name across the seal on the envelope's flap, and
3. return the sealed envelope to the student.**

Make any inquiries at atdpoffice@berkeley.edu or 510-642-8308. Your insights and recommendations are carefully considered. Thank you very much for your feedback and assistance.

* The student has been instructed to provide an envelope. Any envelope is acceptable.

** If you or your school has a policy of sending all correspondence directly, you may do so using the address listed below. Please do not delay as we will not consider a student's application until all materials, including this form, have been received.

Teacher Information (to be completed by teacher)

ACADEMIC COURSE IN WHICH YOU TEACH THIS STUDENT	GRADE LEVEL(S) YOU TEACH
YOUR NAME	
YOUR SIGNATURE	
x	
YOUR EMAIL (PLEASE PRINT CLEARLY)	

1. If you are this student's current math teacher, please indicate the student's current performance in math.

Current math letter grade

--

Current math course (check one)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 6 th grade math | <input type="checkbox"/> Precalculus/Math Analysis |
| <input type="checkbox"/> 7 th grade math | <input type="checkbox"/> Calculus |
| <input type="checkbox"/> 8 th grade math | <input type="checkbox"/> Other (please indicate): _____ |
| <input type="checkbox"/> Algebra I | |
| <input type="checkbox"/> Geometry | |
| <input type="checkbox"/> Algebra II/Trigonometry | |

PLEASE CONTINUE TO NEXT PAGE →

Berkeley
UNIVERSITY OF CALIFORNIA

Academic Talent Development Program
Graduate School of Education
70 University Hall #1160
Berkeley, CA 94720-1160
<https://atdp.berkeley.edu>
atdpoffice@berkeley.edu
510-642-8308



Berkeley Graduate School of Education

2. For this student, how often have you observed the following?

	NA*	Rarely	Sometimes	Frequently	Almost always
takes novel approaches to projects or assignments	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
connects new ideas with existing knowledge or interests	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
plays with academic concepts through jokes, art, writing, or other creative means	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
demonstrates teamwork in class activities	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
is self-directed and works well independently	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
acts as a leader or role model in class	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
is persistent in solving problems or completing tasks	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
takes on challenging tasks that are complex and/or difficult	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
asks insightful questions or makes comments that show a grasp of the material	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
demonstrates advanced comprehension of class material	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
completes high-quality work that exceeds requirements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
grasps new information quickly	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	NA*	Rarely	Sometimes	Frequently	Almost always

* check "NA" if there has not been an opportunity to observe this behavior

3. Comments

a. Please include comments, examples, or concerns regarding this student's academic or creative abilities. We particularly value specific observations. Please write concisely in the space below—*ATDP does not review separate letters of recommendation.*

b. Please comment on any supports this student uses at school.