



Aplicaciones para Partnership Academy de Telecomunicaciones

Date Received: _____ By: _____

Firme y regrese a su asesora o a la Sra. McFadden en D-11.

PARTNERSHIP ACADEMY

FAX NO. (530) 477-9317

Correo de voz: (530) 273-4431 ext. 2054

Correo Electronico: nupartnership@njuhsd.com

Nevada Union High School

11761 Ridge Road

Grass Valley, CA. 95945

NOMBRE _____ # de I.D. _____ Nivel de grado _____

RECIDENCIA _____ TEL de CASA _____

CIUDAD _____ CADIGO POSTAL _____ CORREO ELECTRONICO _____

NOMBRE de PADRES _____ ASESORA _____

1. En 3 o 4 frases, explica porque deseas ser parte del programa de Partnership Academy de N.U.

2. Marque las áreas de interés:

Computers	Other	
Storyboarding		
Broadcast Writing		
Producción de Videos		
Editacion de Videos		
The science of the industry		
Aplicaciones de computación (Word, Excel, PowerPoint)		

*** Estudiantes en el programa de Partnership deben escoger una actividad de la lista de Academy Course Selección Sheet.

3. ? Te sientes satisfecho con lo que has sacado de la escuela?
___MUCHO ___ABECES ___CASI NO ___NUNCA

4. ? Prefieres tomar 2 o 4 clases con los mismos estudiantes, envés de tener diferentes compañeros en cada clase? ___Si ___NO

5. ? Cuantos días de escuela has faltado este año? (por cualquier razón).

___0-5 ___5-10 ___10-15 ___15 o mas

6. ? Que es su Grade Point Average?

___1.0 – 2.0 ___2.1 – 2.5 ___2.6 – 3.0 ___3.1 – 4.0

7. ? Que clase de matemáticas tomaras el próximo otoño?

___Pre-Algebra ___Algebra ___Geometría ___Algebra-2

8. La siguiente pregunta es opcional. La respuesta es para identificar a estudiantes que beneficien del programa.

? Vives en un hogar con:

Dos Padres	
Un Padre	
Guardians	
Foster Care	

9 ?Estas interesado en la escuela? ___Si ___No ___Abecés

X _____ **X** _____
Firma del Padre Firma del estudiante Fecha
Firma y regresa la aplicación a su asesora o a la Sra. MCFADDEN en D-11.