



Instrucciones para el Estudiante y el padre o tutor:

Para poder recibir una Beca Pre-Universitaria (pre-college) del Departamento de Instrucción Pública (DPI): El estudiante debe ser elegible para los alimentos escolares gratis o de precio reducido y también tiene que haber terminado el quinto grado, pero no haberse graduado de la escuela preparatoria/High School. **Llene completamente la sección I y II:** En la Sección I, incluya la firma del Padre/Tutor y para completar la **Sección II**, entregue este formulario al director o Representante autorizado de servicios de alimentación de la escuela, o a un miembro del personal de DPI/WEOP. Los estudiantes con mal comportamiento o que hayan sido enviados a casa de un programa pre-universitario pueden perder la oportunidad de participar en futuros programas pre-universitarios.

Puedes recibir hasta un máximo de tres Becas Pre-Universitarias de DPI por año.

WISCONSIN DEPARTMENT OF PUBLIC INSTRUCTION
ATTN: Mary Lou Hyatt
PRECOLLEGE SCHOLARSHIP PROGRAM
125 SOUTH WEBSTER STREET
P.O. BOX 7841
MADISON, WI 53707-7841

I. INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Apellido(s)	Nombre	Inicial/Segundo Nombre
-------------	--------	------------------------

Dirección	Ciudad	Estado	Código Postal
-----------	--------	--------	---------------

Fecha de Nacimiento	Sexo <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
---------------------	--

Grupo étnico - *Marque sólo uno (Para Propósitos Estadísticos)*

Hispano o Latino No Hispano o Latino

Categorías raciales *Marque todas las que apliquen*

Indio americano o nativo de Alaska
 Asiático
 Negro o Afro-Americano
 Nativo de Hawái/otras Islas del Pacífico
 Blanco

Actual Grado Escolar <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12	Año anticipado de graduación de Preparatoria/High School
--	--

Escuela Actual	Nombre del Distrito Escolar
----------------	-----------------------------

Por medio de la presente, autorizo revelar la verificación de elegibilidad de mi hijo para los alimentos escolares gratis o de precio reducido al personal del Programa Pre-universitario y DPI.

Firma del Padre/Tutor ➤	Fecha
----------------------------	-------

II. VERIFICACIÓN Y RECOMENDACIÓN

Instrucciones para el Director, Representante autorizado de servicios de alimentación de la escuela, o miembro del personal de DPI/WEOP:

Por favor, verifique que este estudiante sea elegible para los alimentos escolares gratis o de precio reducido y envíe esta solicitud al Colegio o a la Universidad a donde el estudiante ha solicitado admisión a un programa Pre-Universitario de DPI.

¿Es este estudiante elegible para alimentos escolares gratis o a precio reducido? **Sí** **No**

He comprobado que este estudiante es elegible para los alimentos escolares gratis o de precio reducido y, por lo tanto, recomiendo a este estudiante para la Beca Pre-Universitario de DPI.

Nombre del representante autorizado	Título	Teléfono Área/núm.
-------------------------------------	--------	--------------------

Firma de verificación ➤	Fecha en que firma
----------------------------	--------------------