

College Assistance Migrant Program

El Programa de Asistencia Universitaria para Migrantes brinda asistencia financiera, servicios de apoyo y oportunidades de enriquecimiento cultural a los estudiantes de primer año de origen migrante y agrícola de temporada durante su primer año en la Universidad.



¡APLICA HOY!

Fecha límite de prioridad: 15 de febrero

Escanee el código QR con su cámara para ser redirigida a la solicitud en línea de CAMP.



¡COMIENZA TU VIAJE ACADÉMICO!

Criterio de Elegibilidad

Debe cumplir con uno de los siguientes:

- Un estudiante que ha participado o está participando actualmente en el Programa de Educación Migrante (MEP) K - 12.
- Calificado o es elegible para la Ley de Oportunidades e Innovación de la Fuerza Laboral, Sección 167 (WIOA - 167)
- Estudiantes que ellos mismos, o algún miembro de su familia inmediata, haya trabajado como trabajador agrícola migrante o estacional en las áreas de agricultura, lechería, pesca o silvicultura durante al menos 75 días en los últimos 24 meses.

Además, el estudiante debe cumplir con uno de lo siguiente:

- El estudiante debe ser ciudadano estadounidense o residente legal permanente.
- El estudiante debe ser un estudiante universitario de primer año o un estudiante universitario entrante de primer año.
- El estudiante debe demostrar necesidad financiera (elegible para la Beca Pell).
- El estudiante debe estar cursando un título de cuatro años (los programas de la Facultad de Tecnología no califican)
- El estudiante debe planear inscribirse como estudiante de tiempo completo con un mínimo de 12 créditos por semestre.
- Los estudiantes deben planear asistir al campus de Pocatello de la Universidad Estatal de Idaho

Servicios de Soporte Ofrecidos

- Beca CAMP
- Asesoramiento académico
- Tutoría
- Viviendas en el campus
- Talleres académicos / de enriquecimiento
- Eventos educativos culturales
- Suministros escolares
- Laboratorio de computación CAMP / imprenta
- Servicios de seguimiento para exalumnos de CAMP
Consideración prioritaria para TRIO-SSS en el año 2 y más allá

Solicitar CAMP

El programa tiene disponibilidad limitada. Para completar el proceso de solicitud, asegúrese de haber completado lo siguiente:

- Llenar la solicitud adjunta en su totalidad
- Completar el ensayo personal
- Firma de los padres
- Transcripción de preparatoria
- Formulario de evaluación del maestro
- Prueba de elegibilidad

(208) 269-5523 | lilianfonseca@isu.edu | isu.edu/camp



Solicitud de CAMP

Información del estudiante

Esta página debe ser completada con precisión por el estudiante que solicita el Programa Migrante de Asistencia Universitaria. Utilice tinta negra o azul para completar el formulario. Si tiene alguna pregunta, no dude en comunicarse con Lilian Fonseca por correo electrónico a lilianfonseca@isu.edu o por teléfono o por mensaje de texto al 208-269-5523.

Información del estudiante Utilice solo tinta azul o negra, no lápiz.

Nombre legal _____ Segundo nombre _____ Apellido legal _____
Nombre Preferido _____ Fecha de nacimiento (mm/ dd / aaaa _____/_____/_____
Identidad de género (seleccione uno) masculino mujer Otros (especificar) _____

Información para contactar

Dirección de correo permanente _____
Departamento _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____
Correo electrónico principal del estudiante _____ Correo electrónico secundario del estudiante _____
Teléfono celular del estudiante _____ Teléfono de la casa del estudiante _____

Información de ciudadanía (seleccione uno)

Ciudadano de los Estados Unidos
 Residente permanente
Si nació fuera de los Estados Unidos, especifique qué país _____

Etnia /Raza

Seleccione etnia / raza
 Indio americano Nativo de Alaska Negro Afroamericano Asiático Nativo de Hawái/de las islas del Pacífico Blanco/Caucásico Hispano/Latino

Información de la preparatoria

Nombre de la preparatoria _____
¿Te graduaste de la preparatoria? Sí No No aplica (aun no me he graduado)
Si así es, ¿en qué año se graduó? _____
Si no, ¿recibió un GED? Sí No
¿Participó en un programa de equivalencia de preparatoria (GED)? Sí No
En caso afirmativo, indique el lugar de la prueba y la fecha de certificación: _____
¿Cuál es su GPA actual? _____

Información de la universidad

¿Ha solicitado admisión a ISU? Sí No
¿Ha sido aceptado en ISU para estudiar en el campus de Pocatello? Sí No
¿Ha tomado cursos de créditos universitarios en otros lugares? Sí No
En caso afirmativo, ¿cuántos créditos ha cursado? _____
Nota: Si ha recibido crédito con un colegio o universidad, deberá proporcionar una transcripción oficial a ISU.

¿Cuál es su especialización prevista? _____
¿Está interesado en ingresar al programa ISU Bengal Bridge? Sí No Más información por favor
¿Planeas vivir en el campus? Sí No
¿Es elegible para recibir ayuda financiera federal (FAFSA)? Sí No
¿Estudiarás un título de cuatro años? Sí No
¿Participa en un programa TRIO? Sí No
Si sí, cual: Educational Talent Search Upward Bound Upward Bound Math & Science Educational Opportunity Center



Solicitud de CAMP Elegibilidad y Certificación

Esta página debe ser completada con precisión por el estudiante que solicita el Programa Migrante de Asistencia Universitaria. Utilice tinta negra o azul para completar el formulario. Si tiene alguna pregunta, no dude en comunicarse con Lilian Fonesca por correo electrónico a lilianfonesca@isu.edu o por teléfono o por mensaje de texto al 208-269-5523.

Informacion Familiar Utilice solo tinta azul o negra, no lápiz.

Nombre del padre/tutor _____ Apellido del padre _____

Número de telefon del padre _____ Email del padre _____

Nombre de la madre/tutora _____ Apellido de la madre _____

Número de telefon de la madre _____ Email de la madre _____

Domicilio de los padres/tutores _____

Apt _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Ensayo Personal

En sus propias palabras, escriba un ensayo de una página que nos cuente sobre usted; sus antecedentes familiares (incluido el historial laboral), sus experiencias, y sus metas académicas y profesionales. Incluya información que crea que podría ayudarnos a conocerlo mejor. Adjunte este ensayo a la solicitud.

Certificación

Si usted (el estudiante) es menor de 24 años, se requiere la firma de un padre / tutor.

- Certifico que toda la información contenida en esta solicitud es verdadera y completa a nuestro leal saber y entender.
- Certifico que la información proporcionada sobre ciudadanía y elegibilidad es precisa.
- Entiendo que completar esta solicitud no garantiza la aceptación en ISU CAMP.
- Acepto observar todas las reglas y regulaciones de ISU y su programa CAMP.
- Entiendo que no hacerlo puede resultar en que me den de baja del programa CAMP.

Firma del estudiante _____ Fecha: _____

Firma del padre/madre/tutor(a): _____ Fecha: _____

Consentimiento y Autorización de Información/Documentación del Programa CAMP

Este formulario le permite a ISU CAMP obtener información personal e historial académico; también expedientes académicos, calificaciones, admisión e inscripción. Elegibilidad para ayuda financiera y reconocimientos/honores/galardones del (la) estudiante. Adicionalmente, todo lo referente al estatus de residencia permanente legal estadounidense y datos de descendencia: raza/etnia aquí descrita para determinar elegibilidad al programa para así desarrollar planes educativos, reunir información necesaria y archivar estadísticas recopiladas del/para el programa CAMP. Yo autorizo a ISU CAMP usar la información e imágenes relacionadas con mi participación en el programa para cualquier tipo de comunicados, publicaciones, así como páginas de internet y reportajes/noticias relacionadas con el programa. Esta información puede compartirse con el Departamento de Educación de los Estados Unidos (US Department of Education) y Idaho State University y todo el personal de CAMP de acuerdo con los lineamientos/ reglamentos federales y la política de la universidad. Mi firma autoriza al Programa de Asistencia Universitaria para Migrantes (CAMP por sus siglas en inglés) abrir mi expediente académico y personal con el propósito de asistirme/guiarme en mi educación siguiendo los lineamientos y reglamentos del gobierno federal.

Firma del estudiante: _____ Fecha: _____

Office use only.

- | | | | | |
|---|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Personal Essay | <input type="checkbox"/> HS Transcript | <input type="checkbox"/> Parent Signature | <input type="checkbox"/> Teacher Recommendation | <input type="checkbox"/> Eligibility Documentation |
| GPA (Transcript) _____ | | | | <input type="checkbox"/> Employment Verification Form |
| CAMP Advisor Initial _____ Date _____ | | | | <input type="checkbox"/> COE |
| | | | | <input type="checkbox"/> W10A-167 |

CAMP Award Recommendation

This form is to be filled out by a teacher, counselor, or school administrator.

Student Responsibility: Please fill the top part of this form and give it to a teacher, counselor, or school administrator who knows you well academically, such as your English, Math, or Science teacher.

Evaluator/Teacher Responsibility: Complete this form and mail it to the CAMP Program or email it to: camp@isu.edu.

Additional pages may be attached to this form. Mailing address is located below.

Idaho State University CAMP

921 S. 8th Ave. Stop 8345

Pocatello, ID 83209-8345

Museum Bldg. Room 446

Name of Student _____ Student's Phone number: _____

Name of High School: _____

Name of Evaluator: _____ Telephone: _____ Position/Title: _____

Subjects Taught: _____ Evaluator Email: _____

Student's GPA: _____ Student's attendance _____

Please rate the ability of the student for each item listed below.

	Excellent	Good	Fair	Poor
Academic Preparation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mathematics	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reading	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oral/Written Skills	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Science	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personal Qualities	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Self-Discipline	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Self-Motivation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leadership	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enthusiasm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cooperation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relating to others	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Likelihood of success in college	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Other than financial resources, what would prevent this student from succeeding in college?

Identified weaknesses or areas to improve?

Evaluator Signature _____ Date _____