



**75 Carpenter Street  
Providence, Rhode Island 02903  
401-272-0881 Fax 401 273-7141  
www.ucap.org**

### **¿Qué es UCAP?**

El Programa de Aceleración Colaborativa Urbana, UCAP, es una escuela pública gratuita y los estudiantes vienen de los distritos escolares de Providence, Cranston y Central Falls. Hay varias vías para el éxito. Un camino es para los estudiantes en el grado 7,8 o 9 que han repetido al menos un grado de la escuela. Otra vía es para los estudiantes que no han repetido pero necesitan preparación adicional para la escuela secundaria (High School). UCAP es una escuela pequeña (140 estudiantes) donde los estudiantes trabajan duro y se les da el apoyo que necesitan para tener éxito.

### **¿Qué hacen los estudiantes de UCAP?**

En UCAP, usted tendrá una comunidad unida que se preocupa por su éxito. Si usted ha repetido una calificación o es mayor que otros estudiantes en su grado, usted trabajará duro en todas sus clases para compensar un año de escuela y acelerar en grado. Si usted no ha repetido un grado, usted trabajará rigurosamente para prepararse para la escuela secundaria (High School). Hay muchas actividades diferentes y excursiones que tienen lugar después de la escuela, los fines de semana y durante las vacaciones. UCAP tiene deportes, clubes y muchas otras cosas interesantes que hacer.

### **¿Por qué debo asistir a UCAP?**

Si usted ha repetido un grado o es mayor que otros estudiantes en su grado, UCAP puede ayudarle a compensar un año de escuela. Si usted no ha repetido una calificación, pero puede usar clases más pequeñas y más apoyo, UCAP puede ayudarle a hacer mejor en la escuela y estar mejor preparado para la escuela secundaria (High School).

### **¿Cómo puedo someter la solicitud para asistir a UCAP?**

*El espacio es limitado. ¡Aplique lo antes posible!*

**Paso 1:** Aprenda sobre UCAP y llene las dos siguientes páginas de esta aplicación.

**Paso 2:** Asegúrese de que su padre o tutor firme su solicitud.

**Paso 3:** Traiga la solicitud completa a su consejero de orientación, quien debe llenar la última página.

**Paso 4:** Su consejero de orientación entregará las solicitudes completas a UCAP, y luego nos pondremos en contacto con usted para una entrevista.

### **¿Dónde está ubicado UCAP?**

UCAP está ubicado en 75 Carpenter Street en Providence, cerca del Complejo de Seguridad Pública. Desde el norte: siga 95 Sur hasta la salida Atwells Avenue, manténgase recto durante 3 cuadras hasta Munro Muffler. Tome la derecha antes de Munro Muffler (John J Partington Way) y usted estará en Carpenter Street. Desde el sur: siga la 95 Norte hasta la salida de Broadway. Gire a la izquierda en Broadway en la primera luz. Luego tome inmediatamente a la izquierda en la siguiente luz hacia John J Partington Way y primero a la derecha en Carpenter Street.

### **¿Qué pasa si tengo otras preguntas?**

Por favor llame a la Directora de Reclutamiento de UCAP: Lisa Hoopis o los Consejeros de UCAP: Steffanie Hozempa, Shannon Campbell, o el Director: Rob DeBlois al 401-272-0881.

## SOLICITUD

SOLICITUD (para el año escolar 2018-2019 solamente)

Las solicitudes completadas deben ser entregadas al consejero de su escuela actual. El estudiante, padre y consejero deben firmar la solicitud. Se requiere información de orientación.

NOMBRE: \_\_\_\_\_ GRADO ACTUAL: \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ CIUDAD /ESTADO: \_\_\_\_\_ CODIGO POSTAL: \_\_\_\_\_

Género: \_\_\_\_\_

Por favor dé los números de teléfono y / o correo electrónico donde los padres/guardianes pueden ser contactado durante el día y por la noche y un número de emergencia, del trabajo, o teléfono celular.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
# de celular      # de emergencia      # de Casa      correo electrónico

Escuela Actual: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Si planea mudarse, por favor escriba su nueva dirección: \_\_\_\_\_

1. ¿Es usted hispano o latino? (por favor marque uno) \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No

2. ¿Cuál es su raza? (Escoja uno o más)

\_\_\_\_\_ Indio Americano o de Alaska

\_\_\_\_\_ Asiático

\_\_\_\_\_ Negro o Afroamericano

\_\_\_\_\_ Nativo de Hawái o de otra isla del Pacífico

\_\_\_\_\_ Blanco

\_\_\_\_\_ Multiracial o Mestizo

Ponga  bajo el idioma que le corresponda

1. ¿Cuáles es el idioma principal que habla tus padres/guardián?

2. ¿Cuáles idiomas aprendiste primero?

3. ¿Cuáles idiomas puede leer y escribir?

¿A qué edad aprendiste Inglés? \_\_\_\_\_

Inglés	Español	Portugués	Otro (escribe el idioma)

Por favor escriba el nombre y edad de cada persona que vive en su hogar, y su relación con usted.

(madre, padre, madrastra, padrastro, hermano, amigo, etc.) Adjunte otra pagina si es necesario.

<u>Nombre</u>	<u>Edad</u>	<u>Parentesco</u>
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

**Por favor, conteste las siguientes preguntas:**

1. ¿Qué cosas te gusta y disgusta de la escuela? / What things do you like and dislike about school?

---

---

---

2. ¿Por qué quieres asistir a UCAP? / Why do you want to attend UCAP?

---

---

---

*Acuerdos*

**Para los estudiantes:**

- Voy **asistir** a la escuela todos los días, **llegar a tiempo** y en todo momento voy a intentar con mis **mejores esfuerzos** para aprender todo lo que pueda para compensar un año de la escuela, y para **cumplir con las expectativas de comportamiento** de la escuela.

Firma del Estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Para los padres:**

- Estaré **disponible para reunirme** con los maestros y hablar con los administradores de la escuela cuando sea necesario o útil para revisar el progreso de mi hijo/a.
- Haré todo lo posible para **asistir a funciones** especiales y ayudar a mi hijo/a con su trabajo escolar.
- **Haré todo lo posible** para que mi hijo/a asista a la escuela todos los días.
- Apoyaré las **consecuencias dadas** a mi hijo/a cuando él / ella no realicen lo esperado, como se indica en el manual de estudiantes y padres.

*Permisos y Liberación de Responsabilidad*

- Apruebo entregar esta solicitud a UCAP. Comprendo que esto no garantiza la admisión a UCAP, ni tampoco significa que el estudiante debe asistir a la escuela.
- Autorizo a UCAP, filmar, fotografiar y citar a mi hijo, reproducir cualquier obra de arte, escritos y otros proyectos producidos para UCAP por mi hijo y publicar estos artículos para cualquier editorial, promoción, publicidad, comercio o los propósitos, incluyendo El sitio web de UCAP, con o sin su nombre.
- Por la presente autorizo a la escuela / distrito de mi hijo a liberar e intercambiar los expedientes académicos y la información educativa (incluyendo los expedientes de educación especial) con UCAP durante el tiempo que mi estudiante está siendo admitido, está presente en UCAP o está transfiriéndose a otra escuela. Salvo lo dispuesto por la ley, la información divulgada con esta autorización no será entregada, vendida o de ninguna manera retransmitida a cualquier otra persona no autorizada. Los expedientes educativos están cubiertos por la Ley de Derechos Familiares y Derechos Educativos y Privacidad (FERPA) y, en la mayoría de las circunstancias, requieren la firma abajo antes de su liberación.

Firma del padre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**\*Debe ser firmado por el estudiante y el Padre/ o guardián.**

**POR FAVOR ENTREGAR SOLICITUD COMPLETADA A SU CONSEJERO ESCOLAR.**

**CONSEJERO ESCOLAR DEBE COMPLETAR LA PROXIMA PAGINA ANTES DE ENTREGAR A LA ESCUELA DE UCAP . →**

**THIS PAGE MUST BE COMPLETED BY THE SCHOOL GUIDANCE COUNSELOR. All information is required.**

1. STUDENT ID# \_\_\_\_\_

2. STATE ID# \_\_\_\_\_

3. Has this student ever been retained in grade level? If so, for what grade(s)? \_\_\_\_\_

4. Please check all that apply: This applicant currently has IEP \_\_\_\_\_ 504 \_\_\_\_\_ PLP \_\_\_\_\_

If this applicant does have an IEP or 504, **please include a copy** of the current plan with this application.  
(*The parent signature attached serves as permission for exchanging academic and special ed. records.*)

5. Does this applicant receive any formal academic or social support interventions? Yes \_\_\_\_ No \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6. Is this student currently receiving ELL support? Yes \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

→ If this student received ELL support in the past, in what grade was he/she exited? \_\_\_\_\_

7. Do you expect this student to pass his or her current grade? Yes \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

8. Please state briefly why you think this student might benefit from UCAP:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Required Materials\*:**

Please attach photocopies of the following to the application. The student's application will not be considered without the following information:

\_\_\_\_ Any available grades

\_\_\_\_ Recent test scores (i.e. STAR or PARCC)

\_\_\_\_ IEP and/or 504 Plan (if applicable): copy required to consider application (*the parent signature on the application serves as permission for exchanging academic and special education records.*)

\*After student is accepted, additional materials will be required: permanent record, 7<sup>th</sup> grade physical form, and health records. Thank you!

**Guidance Counselor Signature:** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_

