



## Aplicación Familiar

Technology Goes Home (TGH) lucha por asegurarse que todos los residentes de la ciudad de Boston reciban las herramientas, entrenamiento y acceso que los apoye en el desarrollo de habilidades requeridas en el siglo 21. Adicionalmente, TGH brinda la oportunidad para que todos los residentes establezcan relaciones con escuelas, programas y activos comunitarios, agencias gubernamentales, y entre ellos.

TGH da la bienvenida a los miembros de cualquier raza, religión, grupo étnico, sexo, orientación sexual, habilidad y condición de veterano.

### Requisitos Mínimos

1. Todos los participantes deben asistir y participar durante 15 horas de clases para ser elegibles a comprar un dispositivo electrónico a un precio de \$50.
2. Todos los participantes deben estar de acuerdo en completar proyectos de clase.
3. Todos los participantes están de acuerdo en que el equipo de cómputo comprado a TGH será destinado para uso familiar. Cualquier pago a TGH por equipo de cómputo es no reembolsable.
4. El completar esta aplicación no garantiza la aceptación a un curso de TGH.

Fecha de Hoy: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ (mm/dd/yyyy)

Nombre de la Escuela del Participante: \_\_\_\_\_ Grado Escolar: \_\_\_\_\_

Nombre del Padre/Persona a Cargo: \_\_\_\_\_

Apellido

Nombre

Inicial del segundo nombre

Participante Anterior de TGH:    Sí    No

Sexo del Padre / Persona a Cargo del Niño o Niña:            Masculino            Femenino

Grupo Étnico del Padre / Persona a Cargo del Niño o Niña:

- Indio americano o nativo de Alaska
- Nativo de Hawai o de otras islas del Pacífico
- Asiático
- Negro o afroamericano no hispano
- Hispano o latino
- Blanco no hispano
- Otro: \_\_\_\_\_

**Lengua Materna del Padre / Persona a Cargo del Niño o Niña:**

- Cantonés
- Inglés
- Francés
- Creol haitiano
- Mandarín
- Portugués
- Español
- Vietnamita
- Otro: \_\_\_\_\_

**Nombre del Niño o**

**Niña:** \_\_\_\_\_

Apellido

Nombre

Inicial del segundo nombre

**Fecha de Nacimiento del Niño o Niña:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Sexo del Niño o Niña:**

Masculino

Femenino

**Grupo Étnico del Niño o Niña:**

- Indio americano o nativo de Alaska
- Asiático
- Negro o afroamericano no hispano
- Hispano o latino
- Nativo de Hawai o de otras islas del Pacífico
- Blanco no hispano

**Lengua Materna del Niño o Niña:**

- Cantonés
- Inglés
- Francés
- Creol haitiano
- Mandarín
- Portugués
- Español
- Vietnamita
- Otro: \_\_\_\_\_

**Domicilio Personal:**

\_\_\_\_\_

**Ciudad:** \_\_\_\_\_ **Código postal:** \_\_\_\_\_

**Número telefónico de contacto:** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Correo Electrónico del Padre / Persona a cargo del niño o niña:**

\_\_\_\_\_

**Número de miembros en la familia:** \_\_\_\_\_

**Grado educativo del padre / madre / persona a cargo del niño o niña:**

- Grados 0-8
- Grados 9-12
- Graduado de High School / GED
- Universidad incompleta / AA
- Graduado universitario
- Posgrado

**Ocupación del padre / madre / persona a cargo del niño o niña:** \_\_\_\_\_

- Medio tiempo
- Tiempo completo
- Desempleado
- No buscando empleo actualmente

**Ingreso familiar:**

- Menos de \$20,000
- Entre \$20,000 - \$24,999
- Entre \$25,000 - \$29,999
- Entre \$30,000 - \$34,999
- Entre \$35,000 - \$39,999
- Entre \$40,000 - \$44,999
- Entre \$45,000 - \$49,999
- Más de \$50,000

**Número de computadoras funcionando en casa (favor de marcar una opción):**    0        1        2        3+

**¿Qué tipo de internet tiene en casa? (favor de marcar una opción):**

Dial-up                  DSL                  Cable                  Inalámbrico                  No estoy seguro                  Ninguno

**Si usted tiene internet en casa, ¿Quién es su proveedor?** \_\_\_\_\_

He leído y estoy de acuerdo con todos los requisitos. Los aplicantes entienden que cualquier información entregada a TGH está sujeta al uso y divulgación por parte de TGH a su entera discreción. TGH se guiará por lo que determine ser mejor para sus intereses y beneficio. (Todos los aplicantes deben firmar).

\_\_\_\_\_  
Firma del padre / madre / persona a cargo del niño o niña

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del estudiante

\_\_\_\_\_  
Fecha



Por la presente doy mi consentimiento incondicional al programa TGH para que tome fotografías y/o video de mi familia. Doy permiso para que estas imágenes al igual que los materiales que hemos creado en el programa TGH sean usados en publicaciones impresas y en línea. El programa TGH hará uso legítimo de estas imágenes sin limitaciones o reservas.

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_