



ENLACE PARTICIPANT FORM
AN INITIATIVE TO INCREASE ACCESS AND SUCCESS IN EDUCATION

ENLACE New Mexico
MSC11 6300
1 University of New Mexico
Albuquerque, NM 87131-0001
505-277-5481
enlacenm.unm.edu

Student Information

Student's Full Name:
Address:
Telephone:
Email:
Birthdate:
Age:
Student I.D. #
Grade Level:
Gender: (circle one) Female Male

If available, in what language does your family prefer to receive information?

English Spanish Other: (Please Specify)

Grade Level (circle number below):

Elementary: Pre-K K 1 2 3 4 5
Middle School: 6 7 8
High School: 9 10 11 12
College: 13 14 15 16 17 18 19 20

School:

Expected Year of High School Graduation:

Race & Ethnicity

The University of New Mexico is required by Federal law to request this information for statistical reporting purposes. Your response is voluntary.

Do you consider yourself to be Hispanic/Latino(a)?

Yes No

In addition, select one or more of the following racial categories to describe yourself:

American Indian or Alaska Native
Asian
Black or African American
Native Hawaiian or Pacific Islander
White

Parent Information

Father/Legal Guardian's Name:

Mother/Legal Guardian's Name:

Telephone: ()

Telephone: ()

Occupation/Job Title:

Occupation/Job Title:

Education

Highest Level of Education Completed:

Never Attended School
Six Years or less
Attended Some Junior High School
Finished Junior High
Attended Some High School
High School Graduate (High School Diploma)
General Education Diploma (GED)
Attended Some College or University
Associates of Arts (AA, AS, etc.)
Bachelor's Degree (BS, BA, AB, etc.)
Master's Degree (MA, MBA, MS, etc.)
Doctorate (PhD, MD, EdD, etc.)
College degree obtained outside U.S.?

Father/Guardian

(000)
(G06)
(G07)
(G08)
(G11)
(G12)
(GED)
(C01)
(C02)
(C04)
(GR2)
(GR4)
Yes No

Mother/Guardian

(000)
(G06)
(G07)
(G08)
(G11)
(G12)
(GED)
(C01)
(C02)
(C04)
(GR2)
(GR4)
Yes No

Student's Future Ed. Goal

(000)
(G06)
(G07)
(G08)
(G11)
(G12)
(GED)
(C01)
(C02)
(C04)
(GR2)
(GR4)

If degree obtained outside U.S., country acquired?

PERMISSION RELEASE FORM (In accordance with the Family Education Rights and Privacy Act)

I, (print name), parent or guardian of (print student's name), a student at (print school) give permission for (1) my child/myself to participate in the program and (2) the release of my/child's personal information from the education records, such as grades, standardized test scores, and attendance records.

I understand that:

- 1. The purpose of this release is to assist ENLACE New Mexico in obtaining and reporting information concerning project activities aimed at improving educational attainment.
2. Released personal information may include student identification number and other personal information.
3. Personal information will be disclosed only to ENLACE project coordinators and evaluators.

Note: If student is 18 years or older, parent's signature is not necessary. If student is under 18 years of age, student's signature is not necessary.

Student Signature (If 18 years of age or older) OR Parent or Guardian Signature Date



ENLACE FORMULARIO DE PARTICIPANTE

UNA INICIATIVA PARA MEJORAR EL ACCESO Y EL ÉXITO EN LA EDUCACIÓN

ENLACE Nuevo México
 MSC11 6300
 1 University of New Mexico
 Albuquerque, NM 87131-0001
 505-277-5481
 enlacenm.unm.edu

Información del Estudiante

Nombre del Estudiante: _____
 Dirección: _____
 (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal)
 # Telefónico: _____ Correo electrónico: _____
 Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____
 (Mes, Día, Año)
 # Estudiantil: _____ Grado Escolar: _____
 Sexo: (escoja uno): Femenino Masculino

Si es disponible, en que idioma desea su familia recibir información?

Inglés Español Otro idioma: _____
 (Por favor especifique)

Grado Escolar (escoja un numero de abajo):
 Primaria: Pre-K K 1 2 3 4 5
 Secundaria: 6 7 8
 Preparatoria: 9 10 11 12
 Universitario: 13 14 15 16 17 18 19 20

Escuela: _____

Año en el cual espera graduarse de la preparatoria: _____

Origen Étnico-Nacional

La Universidad de Nuevo México es requerida por ley federal solicitar esta información por motivos de reportes estadísticos. Su respuesta es voluntaria.

¿Usted se considera hispano/a o latino/a?
 Sí No

Además, seleccione una o más de las siguientes categorías raciales para describirse a usted mismo:

- Indio Americano ó Nativo de Alaska
- Asiático/a
- Negro ó Afro Americano
- Hawaiano Nativo ó Isleño Pacifico
- Anglo

Información sobre los Padres

Nombre del Padre/Guardián Legal: _____
 # Telefónico: (____) _____
 Profesión: _____

Nombre de la Madre/Guardián Legal: _____
 # Telefónico: (____) _____
 Profesión: _____

Educación

Nivel más alto de educación completado:	Padre/Guardián	Madre/Guardián	Futura Meta Ed. Del Estudiante
Nunca atendió la escuela	(000) <input type="checkbox"/>	(000) <input type="checkbox"/>	(000) <input type="checkbox"/>
Seis años o menos	(G06) <input type="checkbox"/>	(G06) <input type="checkbox"/>	(G06) <input type="checkbox"/>
Secundaria	(G07) <input type="checkbox"/>	(G07) <input type="checkbox"/>	(G07) <input type="checkbox"/>
Termino Secundaria	(G08) <input type="checkbox"/>	(G08) <input type="checkbox"/>	(G08) <input type="checkbox"/>
Atendió la preparatoria	(G11) <input type="checkbox"/>	(G11) <input type="checkbox"/>	(G11) <input type="checkbox"/>
Graduó de Preparatoria (Diploma)	(G12) <input type="checkbox"/>	(G12) <input type="checkbox"/>	(G12) <input type="checkbox"/>
General Educación Diploma (GED)	(GED) <input type="checkbox"/>	(GED) <input type="checkbox"/>	(GED) <input type="checkbox"/>
Atendió Colegio o Universidad	(C01) <input type="checkbox"/>	(C01) <input type="checkbox"/>	(C01) <input type="checkbox"/>
Título de Asociados (AA, AS, etc.)	(C02) <input type="checkbox"/>	(C02) <input type="checkbox"/>	(C02) <input type="checkbox"/>
Título de Bachillerato (BS, BA, AB, etc.)	(C04) <input type="checkbox"/>	(C04) <input type="checkbox"/>	(C04) <input type="checkbox"/>
Título de Maestría (MA, MBA, MS, etc.)	(GR2) <input type="checkbox"/>	(GR2) <input type="checkbox"/>	(GR2) <input type="checkbox"/>
Doctorado (PhD, MD, EdD, etc.)	(GR4) <input type="checkbox"/>	(GR4) <input type="checkbox"/>	(GR4) <input type="checkbox"/>
Título universitario obtenido fuera de los EE.UU.	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
¿Si Título obtenido fuera de los EE.UU., país adquirido?	_____	_____	

FORMULARIO PARA CONCEDER PERMISO QUE ALUMNO PARTICIPE EN ENLACE (De acuerdo con el Derecho de Educación Familiar y la Ley de Privacidad)

Yo, _____ (nombre), padre ó guardián de _____ (nombre del estudiante), un estudiante en _____ (escuela) doy permiso, primero, para que (1) mi hijo/a a participar en el programa de _____ y (2) y segundo, para que ENLACE que acceso a cierta información sobre mi hijo como sus documentos educativos, calificaciones (grados), resultados de exámenes estandarizados y documentos sobre su asistencia a la escuela.

Yo entiendo que:

- El propósito de la cesión, es para asistir a ENLACE Nuevo México en obtener y reportar información con respecto a actividades dirigidas a mejorar el logro educacional.
- La cesión de información personal puede incluir el número estudiantil u otra información personal de mi hijo/a.
- La información personal será nada mas revelada a los coordinadores de proyectos de ENLACE y evaluadores

O

 Firma de Estudiante (Si es mayor de 18 años de edad) Firma de Padre o guardián

 Fecha