



FORMULARIOS DE SOLICITUD 2017

Fecha límite: Se debe recibir en la Oficina de YLA el viernes 17 de Marzo del 2017.

Acerca de YLA

YLA es un programa extraordinario que proporciona mentoría en un ambiente constructivo para estudiantes de bajos ingresos que tienen estadísticamente menos probabilidades de asistir a la universidad que sus compañeros de un poco más de ingresos. Ofrecemos sesiones de liderazgo dos sábados por mes durante el año académico de nuestros cadetes de (7th- 12th grado) a través de Elgin Community College (ECC) Distrito 509, incluyendo distritos U -46, D300, D301, y D303, de Illinois. Además ofrecemos proyecto de Servicio-Aprendiendo, paseos, y muchas oportunidades más para voluntariarse en acontecimientos de la comunidad. En la conclusión de sus seis años con YLA y si tienen un buen estudio académico cuando se gradúan de la secundaria y siguen todavía viviendo dentro del Distrito de ECC 509, los cadetes serán concedidos una beca llena de enseñanza para asistir a Elgin Community College para dos años consecutivos para completar un título (deben mantener los grados requeridos). Aún más, los que se gradúan de YLA podrán calificar para una beca adicional de enseñanza en la Universidad de Judson para dos años para completar una licenciatura. El lema para YLA es: "ESTOY en el camino hacia el éxito. SOY destinado a la Universidad". Para aprender más acerca de YLA, visite la página www.ylaecc.org.

¿Quién es elegible para aplicar? ¿Cuántos estudiantes son seleccionados cada año?

Sólo estudiantes actuales de sexto grado de los distritos escolares de U-46, D300, D301 y D303 de Illinois D303 y los que son elegibles para el almuerzo gratis o precio reducido son elegibles para aplicar. Los padres y maestros también necesitan ser conscientes de que la misión de YLA es servir a estudiantes de bajos ingresos. Es por ello que requerimos una copia de los formularios 1040's de la familia del calendario del año 2016 que se adjunta a esta solicitud. Nota importante: **este proceso de aplicación es competitivo y debido a esto las aplicaciones tardes estrictamente no se aceptaran**. En promedio, se reciben alrededor de 100 aplicaciones, que por lo general 50 se les ofrece una entrevista familiar (fecha de la entrevista se ha programado para el Sábado, 22 de Abril) y 25 finalistas de estudiantes serán seleccionados como cadetes de YLA por finales de Abril.

Todas las solicitudes completas deben ser entregadas en mano o por correo a: Youth Leadership Academy (YLA), 410 Renner Drive. Elgin, IL 60123. La oficina de YLA está situada en el edificio K, sala 109 de Elgin Community College (ECC). Preguntas: Para consultas sobre su aplicación de YLA, llame al 847-214-6965 o 847-214-6910. La oficina de YLA está abierta de Lunes a Viernes de 9:00 am – 3:00 pm (abierto hasta las 5:00 pm el 17 de marzo solamente). Usted también puede hacer sus preguntas por correo electrónico a la Directora Ejecutiva de YLA en dortega-ehreth@elgin.edu. **Ninguna parte de la aplicación de YLA puede ser enviada por fax. Las aplicaciones pueden ser escaneadas y enviadas por correo electrónico a YLAAdmin@elgin.edu antes de las 11:59 pm del 17 de marzo.**

LISTA DE COMPROBACIÓN

ESTA LISTA SE HA ESCRITO PARA AYUDARLE A ORGANIZAR TODOS LOS DOCUMENTOS PARA ENTREGAR ANTES DEL 17 DE MARZO. LA RAZÓN MÁS COMÚN QUE ALGUNOS DE LOS SOLICITANTES NO SON SELECCIONADOS ES PORQUE TIENEN LAS SOLICITUDES INCOMPLETAS. ES LA RESPONSABILIDAD DE LA FAMILIA DEL SOLICITANTE Y NO DEL PROFESOR, NI DEL PRINCIPAL), A FIN DE OBTENER Y PRESENTAR TODA LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA COMPLETAR LA SOLICITUD. (NO ENTREGUE ESTA PÁGINA.)

Los solicitantes deben tener todos los elementos que se enumeran a continuación antes de entregar su aplicación:

- _____ 1. SECCIÓN I – Información completa del estudiante
- _____ 2. SECCIÓN II – preguntas de estudiantes (con papel adicional)
- _____ 3. Completar formularios de recomendación de la maestro de 6^o grado
- _____ 4. Completar formularios de recomendación del director de la escuela
- _____ 5. Completar formularios de recomendación de un adulto quien conozca al estudiante. (No padres o familiares del estudiante.)
- _____ 6. Documentación de la escuela del solicitante que indica que su almuerzo es gratis o reducido
- _____ 7. SECCIÓN IV – Acuerdo de los padres y del solicitante completado
- _____ 8. Impuestos federales (no del estado de Illinois) de la Familia completó 1040 del 2016 (por lo menos las dos primeras páginas). Si los documentos de los impuestos no están disponibles, la familia puede someter los documentos del 2015, sin embargo los documentos del 2016 deben de ser entregados no más tardar del 1^o de Abril.

NO SE CONSIDERARÁN SOLICITUDES TARDES O INCOMPLETAS.

Las aplicaciones NO pueden ser enviadas por fax.

SECTION I: STUDENT INFORMATION: PRINT NEATLY *(por favor escribe claramente!)*

Student Name (Nombre de estudiante) _____

Date of birth: (fecha de nacimiento) _____

STUDENT Social Security Number: (Numero de seguro social de estudiante) _____
(La beca de YLA no se puede entregar a estudiantes quienes no tengan un número de seguro social de los Estados Unidos. Esta información se guardará en una base de datos segura y accesible solamente por empleados de YLA y ECC.)

Mailing Address (Dirección) _____

City/State/Zip (Ciudad/Estado/apartido postal) _____

Teléfono de casa donde vive estudiante: (_____) _____

Teléfono alternative: (_____) _____

Current School Name (Nombre de escuela) _____

District/Distrito: (marque uno)

- _____ U-46
- _____ D300
- _____ D301
- _____ D303

Student ID#: _____
(Numero atribuido a estudiante del distrito)

Grade/Grado _____ *(Solo estudiantes en el 6° grado son elegibles de aplicar)*

School where you will begin 7th grade: _____
(Escuela en donde se inscribirá estudiante para el 7° grado)

Gender/sexo: _____ female (niña) _____ male (niño)

Student's ethnic background (please check as many as are applicable):

Note: answering this question is optional. This question complies with the U.S. Dept. of Education's standards for ethnic and racial data collection.

Origen étnica de estudiante (marque todos los que son aplicable)

Nota: esta respuesta es opcional. Esta pregunta se cumple con la norma de datos colectados por el Depto. de Educación de los Estados Unidos

- Caucasian / White _____
- Hispanic / Latino/a _____
- African American / Black _____
- Asian American _____
- American Indian or Alaska Native _____
- Native Hawaiian or Other Pacific Islander _____
- Middle Eastern _____

Is the student bilingual? (*¿Es bilingüe el/la estudiante?*) _____ yes/sí _____ no

If yes, is the student fluent in Spanish? (*¿Si es bilingüe, es fluido en español?*)
_____ yes/sí _____ no, otro idioma: _____ (*nombre de idioma*)

Does the student have a sibling or relative who is a cadet in the Youth Leadership Academy?
¿Tiene el/la estudiante un hermano/a u otro familiar quien es un cadete en YLA?
_____ no _____ yes/sí: _____ (*nombre de cadete actual*)

Relationship to applicant (*relación al aplicante*): _____

Is the student applicant a citizen or legal resident of the United States?
¿Es el/la estudiante un/a ciudadano/a o residente legal de los Estados Unidos?
_____ yes/sí _____ no

MOTHER's / Legal Guardian's name: _____

(*Nombre de madre / guardián legal*)

Address/Dirección: _____

(*Si es igual al del estudiante, simplemente escribe "mismo"*)

City, state and zip: _____

Teléfono del día: _____ Teléfono de noche: _____

Name of employer / Nombre de empleador): _____

Position/posición: _____

Correo electrónico (email): _____

FATHER's / Legal Guardian's name: _____

(*Nombre de padre / guardian legal*)

Address/Dirección: _____

(*Si es igual al del estudiante, simplemente escribe "mismo"*)

City, state and zip: _____

Teléfono del día: _____ Teléfono de noche: _____

Name of employer / Nombre de empleador): _____

Position/posición: _____

Correo electrónico (email): _____

SECCIÓN II: preguntas de los estudiantes

Por favor, tenga el estudiante solicitante responder cada una de las siguientes preguntas en una hoja de papel. No se aceptarán respuestas escritas en mecanografía o por computadora.

El estudiante aplicando necesita escribir respuestas a cada pregunta en inglés en una hoja adjuntada. Favor de escribir a molde! Respuestas escritas por computadora no seran aceptadas.

1. What would you say is your greatest talent? Describe this talent. Where did it come from? How do you use it? Do you enjoy using it? Why or why not?
2. Who is an adult (other than a parent) who you admire and why?
3. What do you imagine college will be like?
4. Why do you want to be a YLA cadet?
5. **ESSAY:** Spend at least 30 minutes interviewing someone who has been to college. What was college actually like for him or her? How does his or her answer compare with your answer to question #3 above? What advice did he or she give you about how to best prepare for college? Did this interview make you more excited or less excited for college? Why? *(This essay must be at least 100 words total but no more than 200 words total.)*

Consejo útil: Escriba un plan de composición de sus respuestas de antes de la fecha límite de aplicación, a continuación, pedir a alguien (como su maestro) para ayudar a modificarlo. Luego volver a escribir su ensayo y triples comprobar la ortografía y la gramática. Recuerde, no se aceptarán respuestas escritas en mecanografía (computadora).

Opción de Video : En vez de escribir las respuestas de las preguntas de arriba los estudiantes que están aplicando pueden crear un corto video (no más de 10 minutos de duración) de ellos mismos contestando y explicando sus respuestas. El video debe de ser sometido en un unido flash (flash drive) y agregado a la aplicación. El nombre del archivo de video debe de incluir el nombre y apellido del estudiante solicitante.

SECCIÓN III: RECOMENDACIONES

Tres recomendaciones son necesarias para que la aplicación del estudiante este completa:

1. Una recomendación **debe** provenir del maestro ACTUAL de 6th grado del estudiante
2. Una recomendación **debe** provenir del director o administrador de la escuela del estudiante.
3. Una recomendación **debe** provenir de otro miembro adulto de la comunidad que conozca el estudiante fuera de la escuela (*no se aceptan las recomendaciones de familiares o parientes*).

NOTAS IMPORTANTES:

- Cada adulto que recomiende al estudiante **debe** usar el formulario de recomendación de YLA incluido en esta aplicación.
- Es la **responsabilidad del estudiante** compartir el formulario de recomendación de YLA con los adultos que se llenen de manera oportuna (en otras palabras, el día antes de la fecha plazo). YLA no enviará el formulario de recomendación a estos individuos para el solicitante de YLA.

***** Por favor asegúrese de que de la forma de recomendación adecuada a la persona adecuada. Por ejemplo, el principal/director(a) de la escuela no debería de usar la forma de recomendación del maestro (a) de sexto grado.**

AVISO DE POLÍTICA NO DISCRIMINATORIA

La Academia de Liderazgo de Jóvenes admite a estudiantes de cualquier raza, color, nacional y étnico origen a todos los derechos, privilegios, programas y actividades reconocidas a los estudiantes en la Academia. No discrimina en la administración de sus políticas educativas, admisiones políticas, programas de becas y préstamos y escuela atlética u otros programas administrativos.

SECCIÓN IV: ACUERDO DEL APLICANTE & PADRES

Compromiso del Estudiante:

Si me seleccionan para este programa, estoy de acuerdo de

- No participar en actividades de pandillas
- No usar drogas o alcohol,
- Estar fuera de problemas en la escuela.
- No participar en actividades ilícitas e ilegales en mi comunidad.
- Atender a la escuela regularmente
- Aplicar lo mejor de mis habilidades académicas para mantener mi GPA de 2.0 es el requerimiento mínimo de YLA .
- Si necesito ayuda con cualquier tema de la escuela pedir ayuda
- Participare en actividades de YLA y comprometidos por toda la longitud del programa de YLA (del 7th al 12th grado).
- Seguir la vestimenta y póliza de asistencia de YLA (puedes leer en el sitio web de YLA)
- Seguir código de respeto de YLA que es lo sigue:

Respetamos a nosotros mismos y a otros y tratarnos unos a otros con cortesía. Respetamos nuestra diversidad en cuanto a raza, género, etnia, religión, capacidades físicas y mentales, clase, edad y opinión. No toleramos ningún tipo de discriminación en nuestra comunidad. Tomamos orgullo en nuestro trabajo académico y contribuir activamente en el aula y nuestra comunidad de aprendizaje. Somos respetuosos de nuestro entorno y orgullosos de ello. Participamos en nuestra comunidad a través de asistentes y voluntarios. Nos asomamos para nuestros compañeros cadetes y fuera del campus. Confiamos en nosotros mismos y los demás a acatar las políticas y las expectativas de la Academia de liderazgo juvenil. Hablamos acerca de cuestiones importantes porque cada voz hace una diferencia.

Firma del Estudiante _____ Fecha _____

Compromiso Del Padre/Tutor Legal:

Por favor, lea cada uno de los siguientes elementos y compruebe cada uno para indicar que lo entienden.

_____ Si mi hijo/a es seleccionado para este programa, estamos de acuerdo en que yo/nosotros le apoyaremos en el cumplimiento de los requisitos de la Academia, incluyendo el permanecer fuera de las pandillas, no consumir drogas ni alcohol, y obtener las mejores calificaciones que pueda en la escuela. Entiendo que si mi hijo/a se involucre en las pandillas, drogas, alcohol o cualquier forma de actividad ilegal, mi hijo/a será retirado del programa YLA.

_____ También entiendo (mos) que tendré que asistir a un mínimo de 4 reuniones de padres de YLA cada año para que mi hijo/ a pueda permanecer en el programa.

_____ También entiendo (mos) que mi hijo/a debe ser un residente legal de los Estados Unidos para ser elegible como cadete de YLA.

_____ También entiendo (mos) que YLA es para la juventud de familias de bajos ingresos, y por eso yo/nosotros estamos **adjuntando una copia del formulario de 1040 federal más reciente (2016) de nuestra familia, que enumera al solicitante como dependiente.** (No se aceptan W2's.) Al enviar este formulario, yo/nosotros también estamos revelando que yo/nosotros no recibimos ningún ingreso adicional.

_____ Entiendo (mos) que nosotros debemos residir en Elgin Community College distrito 509 para ser elegibles para este programa y sus beneficios. Esta área geográfica incluye distritos escolares de Illinois U-46, D300, D301 y D303. Esto también significa que si nos movemos afuera del ECC Distrito 509, le avisare a YLA tan pronto como sea posible.

_____ Entiendo (mos) que si las calificaciones académicas de mi hijo caen por debajo de las normas mínimas (GPA 2.0) después de dos informes consecutivos o después de que se ha ofrecido el apoyo de tutores del programa de herramientas para el éxito y no haya participado, puedan dar de baja a mi hijo /a del programa de YLA.

_____ Entiendo (mos) que el código de vestir de YLA asegurara que mi hijo/a vestirá adecuadamente para cada actividad de YLA .

_____ Entiendo (mos) que YLA tiene una póliza de asistencia que requiere que mi hijo /a asista aproximadamente a 20 Sábados por la mañana (9:00 am – 12:00 pm) que se programa por año. Esto quiere decir que yo me aseguraré de su transportación del ida y de regreso del Colegio de la Comunidad de Elgin (ECC) en orden de que mi hijo /a pueda participar en YLA .

Certifico que toda la información en esta solicitud es correcta a lo mejor de mi conocimiento,. Entiendo que cualquier información falsificada resultará en la descalificación automática del solicitante.

Padre / Tutor Legal Firma _____ Fecha _____



YOUTH LEADERSHIP ACADEMY

A Not-For-Profit 501 c 3 Corporation

6th Grade Teacher Recommendation Form

Introduction for Recommender:

Congratulations! One of your students is applying to become a cadet in the Youth Leadership Academy, an organization working with low-income youth in Illinois School Districts U-46, D300, D301 and D303 on their journeys toward college. To learn more about the YLA, visit www.ylaecc.org. Your recommendation is helpful to the YLA Selection Committee who will do its best to select applicants who could benefit most from what the YLA has to offer. Selection into the YLA each year is a competitive process. Some applicants will be invited to interview with the YLA Selection Committee along with their parent(s) or legal guardian(s). Then, approximately 25 finalists will be asked to make a 6 year commitment to be active in the YLA program. If you have any questions about this application, please contact us at 847-214-6965 or 6910. Thank you!

Please Print Neatly:

Name of the student _____

Recommender Name: _____

Recommender's title: _____ School / Organization: _____

Telephone (where we can best reach you daytime or evening): (____) _____

E-mail: _____

Are you a family member or relative of the student applicant? ____ yes ____ no

Please answer the following questions on this sheet of paper to the best of your ability. Please print or write neatly.

1. What is this student's strongest quality? Please describe.

2. What is this student's strongest need or area for improvement? Please describe.

(continued)

3. How has this student perform academically in your class this year? (Please know that if the student is selected to interview, we will ask him or her to provide us with a copy of his or her most recent academic progress report.)

4. What do you know about this student’s life outside of school that would make him or her a prime candidate for an organization like the YLA which offers extra mentoring support to students and their parents?

5. Please describe the student’s leadership potential, including overall levels of effort and motivation:

6. What else would you like to share about this student that would convince the YLA to select him or her to be a YLA cadet?

Lastly, and most importantly, please mark ONE of the following:

_____ I highly recommend this student with enthusiasm.

_____ I recommend this student.

_____ **I recommend this student with some reservations. Please explain:**

_____ I do not recommend this student. Please explain:

Signature _____ Date _____

Please submit this YLA Recommendation Form to us **no later than March 17, 2017:**

- Mail to the Youth Leadership Academy (YLA) at 410 Renner Drive, Elgin, IL 60123, or
- **Scan and attach via email to YLAAdmin@elgin.edu no later than 11:59 pm on March 17**
- This recommendation form may NOT be faxed.



YOUTH LEADERSHIP ACADEMY

A Not-For-Profit 501 c 3 Corporation

School Principal Recommendation Form

Introduction for Recommender:

Congratulations! One of your students is applying to become a cadet in the Youth Leadership Academy, an organization working with low-income youth in Illinois School Districts U-46, D300, D301 and D303 on their journeys toward college. To learn more about the YLA, visit www.ylaecc.org. Your recommendation is helpful to the YLA Selection Committee who will do its best to select applicants who could benefit most from what the YLA has to offer. Selection into the YLA each year is a competitive process. Some applicants will be invited to interview with the YLA Selection Committee along with their parent(s) or legal guardian(s). Then, approximately 25 finalists will be asked to make a 6 year commitment to be active in the YLA program. If you have any questions about this application, please feel free to contact us at 847-214-6965 or 6910. Thank you!

Please Print Neatly:

Name of the student _____

Recommender Name: _____

Recommender's title: _____ School / Organization: _____

Telephone (where we can best reach you daytime or evening): (____) _____

E-mail: _____

Are you a family member or relative of the student applicant? ____ yes ____ no

Please answer the following questions on this sheet of paper to the best of your ability. Please print or write neatly.

1. Do you know this student well or not well? Please describe your answer.

2. Please tell us about this students' leadership potential. Give details.

(continued)

3. How has this student progressed academically over the last several years? (Please know that if the student is selected to interview, we will ask him or her to provide us with a copy of his or her most recent academic progress report.)

4. What do you know about this student's life outside of school that would make him or her a prime candidate for an organization like the YLA which offers extra mentoring support to students and their parents?

5. What kind of support do you believe this student will require in junior high in order to stay in good academic and behavioral standing?

6. This student qualifies for the following:
 Free lunch Reduced lunch Neither free nor reduced lunch

7. What else would you like to share about this student that would convince the YLA to select him or her to be a YLA cadet?

Lastly, and most importantly, please mark ONE of the following:

- I highly recommend this student with enthusiasm.
- I recommend this student.
- I recommend this student with some reservations. Please explain:
- I do not recommend this student. Please explain:

Please mark one:

Signature _____ Date _____

Please submit this YLA Recommendation Form to us **no later than March 17, 2017:**

- Mail to the Youth Leadership Academy (YLA) at 410 Renner Drive, Elgin, IL 60123, or
- **Scan and attach via email to YLAAdmin@elgin.edu.**
- This recommendation form may NOT be faxed..



YOUTH LEADERSHIP ACADEMY

A Not-For-Profit 501 c 3 Corporation

Adult Member of the Community Recommendation

Introduction for Recommender:

Congratulations! The student who invited you to fill this form out is applying to become a cadet in the Youth Leadership Academy, an organization working with low-income youth in Illinois School Districts U-46, D300, D301 and D303 on their journeys toward college. To learn more about the YLA, visit www.ylaecc.org. Your recommendation is helpful to the YLA Selection Committee who will do its best to select applicants who could benefit most from what the YLA has to offer. Selection into the YLA each year is a competitive process. Some applicants will be invited to interview with the YLA Selection Committee along with their parent(s) or legal guardian(s). Then, approximately 25 finalists will be asked to make a 6 year commitment to be active in the YLA program. If you have any questions about this application, please feel free to contact us at 847-214-6965 or 6910. Thank you!

Please Print Neatly:

Name of the student _____

Recommender Name: _____

Recommender's title: _____ Organization: _____

Telephone (where we can best reach you daytime or evening): (_____) _____

E-mail: _____

Are you a family member or relative of the student applicant? ____ yes ____ no

Please answer the following questions on this sheet of paper to the best of your ability. Please print or write neatly.

1. How long have you known this student and in what capacity?

2. Please tell us about this student's leadership potential. Give details.

(continued)

3. What are this student's best qualities? Please describe.

4. What do you know about this student's life that would make him or her a prime candidate for an organization like the YLA which offers extra mentoring support to students and their parents?

5. What kind of support do you believe this student will require in the future in order to be a positive and contributing member of our community?

6. What else would you like to share about this student that would convince the YLA to select him or her to be a YLA cadet?

Lastly, and most importantly, please mark ONE of the following:

- I highly recommend this student with enthusiasm.
- I recommend this student.
- I recommend this student with some reservations. Please explain:
- I do not recommend this student. Please explain:

Signature _____ Date _____

Please submit this YLA Recommendation Form to us **no later than March 17 2017:**

- Mail to the Youth Leadership Academy (YLA) at 410 Renner Drive, Elgin, IL 60123, or.
- Scan and attach via email to **YLAAdmin@elgin.edu**.
- **This recommendation form may NOT be faxed.**