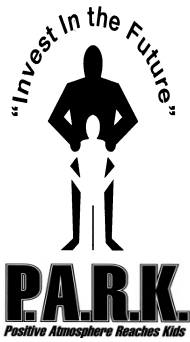


NOMINATION FORM FORMULARIO DE SELECCIÓN



To all nominating teachers and counselors: Please take a moment to consider the student you have selected for membership in our program. It is very important that you give an accurate assessment of the student's skills and abilities. It will help in determining the student's chances for success in our program.

Favor llenar con letra de molde

Nombre del solicitante:

Apellido: _____ 1er. Nombre _____ 2o. Nombre _____

Fecha de nacimiento: ___/___/___ Raza: _____ Sexo: Masc. ___ Fem. ___

Grado: 7o. ___ 8o. ___ Promedio actual: _____ (Favor adjuntar la tarjeta de calificaciones a este formulario.)

Padre o Encargado (s) _____ Relación con el estudiante: _____

Dirección: _____ Código Postal: _____
(Calle) (Ciudad) Estado

No. Teléfono: _____ Teléfono de su trabajo: _____

Orientador o Profesor nombrado: _____ Nombre de la Escuela: _____

Permiso de un orientador: _____
(Firma del orientador)

Por favor, diga las razones por las que usted considera que este estudiante necesita ingresar a P.A.R.K.

Firma: _____ Fecha: ___/___/___

Para completar este formulario, favor de adjuntar la 2a. evaluación de su Reporte de Notas de Nueve Semanas a esta hoja de Nominación.

Enviar por Fax el formulario completo de nominación.

FOR OFFICE USE ONLY

___/___/___ Date Rec'd Report Card Letter of Reference Tests Completed