

Formulario de Acuerdo Planificación Universitaria (Padres)

Como padre o tutor legal de un estudiante de secundaria matriculado en Divine Savior Academy, he leído los requisitos del Formulario de Acuerdo de Planificación Universitaria del estudiante.

Como padre o tutor legal de un estudiante de secundaria matriculado en DSA, tengo la intención de:

1. alentar a mi estudiante/hijo(a) a sacar el máximo provecho de la asistencia ofrecida a él / ella en el Programa de Planificación Universitaria de DSA;
2. asistir a los eventos programados para los padres ;
3. ayudar a mi estudiante/hijo(a) a participar en eventos programados para los estudiantes; y
4. aceptar mi responsabilidad por los resultados del nivel de participación de mi estudiante/hijo(a).

Como padre o tutor legal, voy a tratar de:

- leer las comunicaciones semanales y mensuales de planificación universitaria para estar informado
- asistir a los eventos programados para los padres (por ejemplo, la orientación de los padres, la reunión de planificación universitaria, la presentación de ayuda financiera, etc.),
- asegurarme de que mi estudiante/hijo(a) (gr. 9-11) esté presente en las pruebas PLAN y PSAT / NMSQT en DSA,
- entregar los materiales solicitados en los plazos establecidos (por ejemplo, el registro de preparación de la prueba, los exámenes AP, los programas universitarios de verano, etc.) ,
- programar y realizar visitas a las universidades con mi estudiante/hijo(a),
- inscribirse en línea y pagar las pruebas estandarizadas (ACT y / o SAT) ,
- presentar solicitudes de admisión para la universidad antes 1 de octubre, del último año,
- completar FAFSA en línea antes del 1 de noviembre del último año
- supervisar el cumplimiento de requisitos de graduación de horas comunitarias (80 horas o 100 horas para becas Bright Futures).

He leído el Formulario de Acuerdo Planificación Universitaria para Padres. Al firmar abajo, yo me comprometo a ayudar activamente a mi estudiante/hijo(a) en cumplir los requisitos de planificación universitaria de graduación de DSA, de acuerdo a la Ley 1076 del Senado de Florida.

Nombre del estudiante: _____ Grado: _____

Dirección: _____

Ciudad / Estado / Código Postal: _____

Nombre del Padre / Tutor Legal : _____

Teléfono Padres: _____ Correo Electrónico: _____

Firma del Padre / Tutor Legal

Fecha