



SOLICITUD PARA RECIBIR AYUDA ACADEMICA

Requisitos:

Jovenes entre las edades de 4 a 21 años. Deben de vivir en instituciones de adolescentes con licencias, hogares de padres adoptivos, hogares asignados por las cortes del Condado de Los Angeles, casas con licencias de padres adoptivos. Jovenes que residen con sus padres, familiares o miembros de familias extendidas incluso ASFA La Ley de Adopción y el acto de familias Sanas casas aprobadas no califican para esta ayuda.

Sección I - Información del Estudiante

Formulario de información del estudiante con campos para nombre, sexo, fecha de nacimiento, raza, escuela, teléfono, correo electrónico, tipo de colocación, etc.

Sección II - Debe Ser Completada por la Persona que Hace la Referencia

Formulario de información de la referencia con campos para nombre, teléfono, correo electrónico y razones para la referencia.

Section III - Debe Ser Completada por el Estudiante Opcional

Por favor diganos: (1) Por que quiere matricularse en nuestro programa de tutoria; y (2) Si usted esta dispuesto a comprometerse a este programa.

Tenemos su autorisación para hablar con su profesor sobre su progreso?

Si No Firma: _____

Sección IV - Certificación y Sumisión

Yó certifico que toda información que esta en esta forma es verdadera y correcta. Yo comprendo que yo debo de notificar a la agencia en caso de que el niño se cambie de casa para que los servicios pueden continuar. Tambien entiendo que un adulto autorizado tiene que estar presente en la casa *siempre* para recibir esta ayuda.

Firma de la persona encargada

Fecha

Firma de DCFS Trabajadora Social o Oficial de Probatoria
(marque la caja)

Fecha

Forma de Envio de la Solicitud

Favor de enviar esta solicitud/remisión a la Oficina de Servicios Juveniles (FYS, por sus siglas en inglés) al # de fax (562) 803-8272

Preguntas

Llame a la oficina de al (562) 922-6507 para preguntas acerca de los servicios de ayuda academica.

LACOE-FYS APROBACIÓN

| | | | | |
|---|--|--|------------------------------------|------------------------------------|
| LISTA DE CHEQUEAR <input type="checkbox"/> Información Completada por el Estudiante <input type="checkbox"/> Sección Completada por Referencia <input type="checkbox"/> La Sección Completada por el Estudiante <input type="checkbox"/> Firmas Agregadas <input type="checkbox"/> Report de Progreso/ Calificaciones Sometida | LACOE-FYS DECISIÓN <input type="checkbox"/> Aprobada <input type="checkbox"/> Negada <input type="checkbox"/> Sometido al consejero de FYS <input type="checkbox"/> Sometido a Otros Recursos | | | |
| | FECHA DE LA REFERENCIA CUANDO FUE RECIBIDA | FECHA DE LA REFERENCIA QUE FUE A LA ADELANTADA AGENCIA TATORALES | FECHA SOMETIDA AL CONSEJERO DE FYS | FECHA SOMETIDA PARA OTROS RECURSOS |
| | COMENTARIOS | | | |