

Fija tus metas con
El Programa de EOP/S
De Golden West

“Donde cada estudiante tiene éxito”
“En el Océano de Oportunidades”



PROGRAMAS Y SERVICIOS
DE OPORTUNIDAD EXTENDIDA

Orientación • Consejos de Asesoramiento • Reclutamiento de afuera
Remisión del campus • Tutorial • Registración de Prioridad
Servicios para Padres Solteros • Talleres para tener Éxito en el Colegio
Asistencia en transferencias • Consejos de uno a otro

APLICACIÓN
(714) 895-8768

4. Ha tomado los exámenes de Inglés, Matemáticas, o Inglés como Segunda lengua (ESL) administrado por el centro de Evaluaciones del Colegio de Golden West? Si ____ No ____
5. Ha aplicado para ayuda financiera o para una beca de ayuda Financiera Estatal (BOGG) en el colegio Golden West? Si ____ No ____
6. Enliste todos los colegios o universidades a los que ha asistido, incluyendo el Colegio de Golden West:

Nombre	Estado	Fecha en que asistió		Unidades completadas	Título obtenido
		De	A		

7. Es Ud. madre o padre soltero? Si ____ No ____
 Si responde sí, esta Ud. o sus hijos en el programa TANF/CalWORKS? Si ____ No ____
 Si responde sí, tiene hijos menores de 13 años de edad? Si ____ No ____
 Si responde sí, ha Ud. aplicado para el programa de CARE? Si ____ No ____
8. Se registrará en al menos de 12 unidades por semestre? Si ____ No ____
9. Dónde se dió cuenta del programa de EOPS? Quién lo refirió?
 __En el colegio __Fuera del colegio __Oficina de ayuda Financiera __Clase
 __Amigos __EOPS/Outreach __Consejeros __Instructor
 __Catálogo/Horario de clases __Otro
10. Ha aplicado Ud. anteriormente para el programa de EOPS? Si ____ No ____

Certifico que la información dada es correcta y de mi mejor conocimiento, y convengo proveer a la oficina de EOP/S con una copia de mis transcripciones de high school (secundaria-preparatoria) y/o de otros colegios si estos son solicitados.

Firma: _____ Fecha: _____

PLEASE DO NOT WRITE BELOW OFFICE USE ONLY

DOCUMENTS:	REQUIRED		ON FILE
	Yes	No	
High school transcripts	_____	_____	_____
College transcripts	_____	_____	_____
G.E.D.	_____	_____	_____

ELIGIBILITY

	Yes	No
California resident	_____	_____
Less than 70 units completed	_____	_____

EDUCATIONALLY DISADVANTAGED

EOP/S ED. CODE: _____

- | | | |
|---|-------|-------|
| 01. Does not qualify for the minimum level English or Math course work required for the A.A. degree at GWC. | _____ | _____ |
| 02. Did not graduate from high school or obtain the General Education Diploma. | _____ | _____ |
| 03. Graduated from high school with a grade point average of 2.50 or below. | _____ | _____ |
| 04. Previously enrolled in remedial education. | _____ | _____ |
| 05. Other eligibility criteria: | | |
| First generation College Student. | _____ | _____ |
| Underrepresented group residing in the immediate service area, which has been targeted by EOP/S for outreach and recruitment. | _____ | _____ |
| The student's parents are not native English speakers. | _____ | _____ |

ELIGIBLE FOR EOP/S **YES** _____ **NO** _____

Comments _____

Approved by _____ Date _____