

SÍ SE PUEDE APPLICATION

JUNE 22 – 27, 2009

Submission deadline is **April 24, 2009**. Read the instructions carefully and please type or write in capital letters in black ink.

La fecha límite para aplicar es el **24 de Abril del 2009**. Por favor, lea las instrucciones cuidadosamente y escriba con tinta negra, a mano o a máquina y en letras mayúsculas.

Last Name/*Apellido* _____ First Name/*Nombre* _____

Mailing address/*Dirección postal*: _____

Telephone no./*Número telefónico* _____ *Email/Correo Electrónico* _____

Street/*Calle* _____

City/*Ciudad* _____ State/*Estado* _____ Zipcode/*Zona Postal* _____

Grade/*Grado* _____ Social Security no./*Número de Seguro Social* _____

Date of birth/*Fecha de nacimiento* **M D Yr** ___/___/___ Ethnicity/*Cultura/etnia* _____

School/*Escuela* _____ Telephone no./*Número telefónico* _____

Street/*Calle* _____

City/*Ciudad* _____ State/*Estado* _____ Zipcode/*Zona postal* _____

Church membership/ *Iglesia donde tiene membresía* _____

Church Pastor/*Nombre del Pastor de Iglesia* _____

Name and address of guardian if not your your mother or father

Nombre y dirección del Guardian en ausencia del Padre o la Madre

Mother _____
Last Name/*Apellido* _____ First Name/ *Nombre* _____

Living?/*¿Vive aún?* Yes/*Sí* ____ No/*No* ____

Home address/ *Dirección del hogar* _____

Work telephone no./*Número telefónico del trabajo* _____

Title or position/*Título o posición* _____

Occupation/*Ocupación* _____

Place of birth/*Lugar de nacimiento* _____

Ethnicity/*Cultura/etnia* _____

High School Graduate/*¿Graduado de escuela secundaria?*
Yes/*Sí* ____ No/*No* ____

No. of years of college/
Cantidad de años de Universidad _____

Name of College or University/*Nombre de la Universidad o Colegio* _____

Father _____
Last name/*Apellido* _____ First name/*Nombre* _____

Living?/*¿Vive aún?* Yes/*Sí* ____ No/*No* ____

Home address/ *Dirección del hogar* _____

Work telephone no./*Número telefónico del trabajo* _____

Title or position/*Título o posición* _____

Occupation/*Ocupación* _____

Place of birth/*Lugar de nacimiento* _____

Ethnicity/*Cultura/etnia* _____

High School Graduate/*¿Graduado de escuela secundaria?*
Yes/*Sí* ____ No/*No* ____

No. of years of college/
Cantidad de años de Universidad _____

Name of College or University/*Nombre de la Universidad o Colegio* _____

Health Insurance/Seguro Médico

What is your current health insurance? /¿ Nombre del Seguro Médico?

Company Name/Nombre de la compañía _____

Insurance's name/Nombre del asegurado _____ Policy No./Número de póliza _____

How did you hear about SÍ SE PUEDE program? /¿ Como escuchó del programa SÍ SE PUEDE?

___ Brochure/Panfleto ___ Guidance Counselor/Consejero Educacional ___ Teacher/Maestro ___ Pastor/Pastor
___ Other/Otro: (_____)

Honors, awards, and elected positions of leadership/
Honores, reconocimientos, posiciones de liderazgo

Dates/ Fecha

Extracurricular activities/Actividades extracurriculares

Dates/ Fecha

Work or volunteer experience/Trabajo pagado or de voluntario

Dates/ Fecha

Essay Questions/Pregunta de discusión/Ensayo:

Write a brief essay; describing yourself, your family and your community. Tell us your story, your dreams and aspirations. (Examples: Describe a personal quality, talent, accomplishment, contribution, or experience; how you have overcome barriers, etc.) **(At least a 200-words paragraph on white typing paper, please type or print, no pencil.)**

Escriba una corta descripción de usted, su familia y su comunidad. Cuéntenos su historia, sus sueños, y sus aspiraciones. (Ejemplos: describa una cualidad personal, talento, logro, contribución, o experiencia; como ha logrado vencer obstáculos, etc.) (Un párrafo de por lo menos 200 palabras. Por favor escriba en letra de molde claramente o use máquina de escribir o computadora. No utilice lápiz)

Send application to:

Enviar aplicación a:

Johanny Valladares
24951 N. Circle Drive
Nichol Hall #1202
Loma Linda, CA 92350
Tel. 909) 558-8750

Email/Correo Electrónico: sisepuede@llu.edu

For office use only:
Para uso de nuestra oficina:
Application number: _____