

Grant Year: 2022-2023

<p><b>First Name (Primer Nombre):</b> _____</p> <p><b>Last Name (Apellido):</b> _____</p> <p><b>CCCID#</b> _____</p> <p><b>Date of Birth (Fecha de Nacimiento):</b> _____ <b>Age (Edad):</b> _____</p> <p><b>Address, City, State, Zip (Dirección, Ciudad, Estado, Código Postal):</b> _____</p> <p><b>Telephone (Teléfono):</b> _____ <b>Home (Casa)</b> <b>Cell (Celular)</b></p> <p><b>Email (Correo Electrónico):</b> _____</p> <p><b>School/Program (Escuela/Programa):</b> _____</p> <p><b>Gender (Género):</b> <input type="checkbox"/> Male (Hombre) <input type="checkbox"/> Female (Mujer) <input type="checkbox"/> Other (Otro): _____</p>	<p><b>Ethnicity (Etnicidad):</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> American Indian or Alaska Native (Indio americano o Nativo de Alaska)</td> <td><input type="checkbox"/> Asian, non-Hispanic (Asiático, no hispano)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> African-American or Black (Afroamericano o Negro)</td> <td><input type="checkbox"/> Native Hawaiian or Pacific Islander (Nativo de Hawái o de las islas del Pacífico)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Hispanic (Hispano/Latino)</td> <td><input type="checkbox"/> Two or more races, non-Hispanic (Dos o más razas, no Hispánas)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> White, non-Hispanic (Blanco, no hispano)</td> <td><input type="checkbox"/> Unknown (Desconocido)</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Other (Otro) _____</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> American Indian or Alaska Native (Indio americano o Nativo de Alaska)	<input type="checkbox"/> Asian, non-Hispanic (Asiático, no hispano)	<input type="checkbox"/> African-American or Black (Afroamericano o Negro)	<input type="checkbox"/> Native Hawaiian or Pacific Islander (Nativo de Hawái o de las islas del Pacífico)	<input type="checkbox"/> Hispanic (Hispano/Latino)	<input type="checkbox"/> Two or more races, non-Hispanic (Dos o más razas, no Hispánas)	<input type="checkbox"/> White, non-Hispanic (Blanco, no hispano)	<input type="checkbox"/> Unknown (Desconocido)		<input type="checkbox"/> Other (Otro) _____
<input type="checkbox"/> American Indian or Alaska Native (Indio americano o Nativo de Alaska)	<input type="checkbox"/> Asian, non-Hispanic (Asiático, no hispano)										
<input type="checkbox"/> African-American or Black (Afroamericano o Negro)	<input type="checkbox"/> Native Hawaiian or Pacific Islander (Nativo de Hawái o de las islas del Pacífico)										
<input type="checkbox"/> Hispanic (Hispano/Latino)	<input type="checkbox"/> Two or more races, non-Hispanic (Dos o más razas, no Hispánas)										
<input type="checkbox"/> White, non-Hispanic (Blanco, no hispano)	<input type="checkbox"/> Unknown (Desconocido)										
	<input type="checkbox"/> Other (Otro) _____										

<p><b>Citizenship (Ciudadanía):</b></p> <p><input type="checkbox"/> U.S. Citizen (Ciudadano Estadounidense)</p> <p><input type="checkbox"/> In U.S. w/intent of permanent Residency (en EE. UU. con intención de Residencia Permanente)</p> <p><input type="checkbox"/> Permanent Resident (Residente Permanente)</p> <p><input type="checkbox"/> Permanent Resident of Guam, NMI, or Palau (Residente permanente de Guam, NMI o Palau)</p> <p><input type="checkbox"/> Resident of the FSM or RMI (Residente de FSM o RMI)</p>	<p><b>U.S. Military Service (Servicio Militar de EE. UU.):</b></p> <p><input type="checkbox"/> Not applicable (No aplica)</p> <p><input type="checkbox"/> Veteran (Veterano)</p> <p><input type="checkbox"/> Active Military Duty (Servicio Militar Activo)</p> <p><input type="checkbox"/> Spouse of Active Military Duty (Espos(a) de Servicio Militar Activo)</p> <p><input type="checkbox"/> Child of Active Military Duty (Hijo(a) del Servicio Militar Activo)</p>	<p><b>Education (Educación):</b></p> <p><b>High School/GED Information: (Información de escuela secundaria/GED):</b></p> <p><input type="checkbox"/> Did not complete high school or GED (No completó la escuela secundaria o GED)</p> <p><input type="checkbox"/> Graduated H.S. (Graduado de H.S.) _____ (year/año)</p> <p><input type="checkbox"/> Currently enrolled in H.S. (Actualmente matriculado en H.S.) Grade (Grado): Fr (9) / So (10) / Jr (11) / Sr (12)</p> <p><input type="checkbox"/> Obtained GED (Obtuvo el GED) _____ (year/año)</p> <p><input type="checkbox"/> Did not complete high school or GED (No completó la escuela secundaria o GED)</p> <p style="text-align: center;"><b>AND/OR (Y/O)</b></p> <p><input type="checkbox"/> Currently enrolled in GED (Inscrito en GED)</p> <p><input type="checkbox"/> Currently enrolled in ESL (Inscrito en ESL)</p> <p style="text-align: center;"><b>College (Universidad):</b></p> <p>Have you attended college to pursue a post-secondary degree? (¿Ha ido a la universidad para obtener un título post-secundario?)</p> <p><input type="checkbox"/> Yes (Sí) <input type="checkbox"/> No</p> <p>Years attended (Años de Estudio): _____ to (a) _____</p>
---	--	--

<p><b>Income (Ingreso):</b></p> <p>How many persons (including yourself) lived in your household last year? (¿Cuántas personas (incluido usted mismo) vivían en su hogar el año pasado?) _____</p> <p>Check the space that corresponds to your total household income last year. (Marque el espacio que corresponde al ingreso total de su hogar el año pasado.)</p> <p>(1) <input type="checkbox"/> \$0 — \$21,870</p> <p>(2) <input type="checkbox"/> \$21,871 — \$29,580</p> <p>(3) <input type="checkbox"/> \$29,581 — \$37,290</p> <p>(4) <input type="checkbox"/> \$37,291 — \$45,000</p> <p>(5) <input type="checkbox"/> \$45,001 — \$52,710</p> <p>(6) <input type="checkbox"/> \$52,711 — \$60,420</p> <p>(7) <input type="checkbox"/> \$60,421 — \$68,130</p> <p>(8) <input type="checkbox"/> \$68,131 — \$75,840</p>	<p><b>Objectives (Objetivos):</b></p> <p><input type="checkbox"/> Secondary School Promotion (Promoción de Secundaria)</p> <p><input type="checkbox"/> Secondary School Graduation (Graduación de la Escuela Secundaria)</p> <p><input type="checkbox"/> Secondary School Re-Entry (Reingreso a la Escuela Secundaria)</p> <p><input type="checkbox"/> Post-secondary Admission (Admisión Postsecundaria)</p> <p><input type="checkbox"/> Post-secondary Re-Entry/Transfer (Reingreso/Transferencia Postsecundaria)</p> <p><input type="checkbox"/> Post-secondary Completion (Terminación Postsecundaria)</p> <p><b>TRIO Programs you have utilized: (Programas de TRIO que ha utilizado):</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> None (Ninguno)</td> <td><input type="checkbox"/> Upward Bound</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Student Support Services</td> <td><input type="checkbox"/> Upward Bound Math-Science</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Veterans Upward Bound</td> <td><input type="checkbox"/> Gear Up</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Talent Search</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> None (Ninguno)	<input type="checkbox"/> Upward Bound	<input type="checkbox"/> Student Support Services	<input type="checkbox"/> Upward Bound Math-Science	<input type="checkbox"/> Veterans Upward Bound	<input type="checkbox"/> Gear Up		<input type="checkbox"/> Talent Search	<p><b>First Generation (Primer Generación):</b></p> <p>Did either of your parents earn a four-year college degree in the U.S.? (¿Alguno de sus padres obtuvo un título universitario de cuatro años en los EE. UU.?)</p> <p><input type="checkbox"/> Yes (Sí) <input type="checkbox"/> No</p>
<input type="checkbox"/> None (Ninguno)	<input type="checkbox"/> Upward Bound									
<input type="checkbox"/> Student Support Services	<input type="checkbox"/> Upward Bound Math-Science									
<input type="checkbox"/> Veterans Upward Bound	<input type="checkbox"/> Gear Up									
	<input type="checkbox"/> Talent Search									

By signing, I certify that the above information is true and correct to the best of my knowledge. I also certify that I do not have access to a Federal Talent Search program. Further, I understand that my image may be used to promote the program. By signing this release, I authorize any official representative of the EOC at Malcolm X College to request and obtain my information from any post-secondary educational institution. This information may include, but is not limited to records concerning admission and/or enrollment. I am also aware that the information provided in the EOC program will be protected under the Family Education Rights Privacy Act of 1974. As an EOC participant, you agree that EOC may send you text (SMS) messages as part of the normal business operation of your use of the services. You may opt-out of receiving text (SMS) messages from TRIO EOC at any time contacting us at mxc-trio-eoc@ccc.edu.

(Al firmar, certifico que la información anterior es verdadera y correcta a mi leal saber y entender. También certifico que no tengo acceso a un programa Federal de Búsqueda de Talento. Además, entiendo que mi imagen puede usarse para promocionar el programa. Al firmar este comunicado, autorizo a cualquier representante oficial de EOC en Malcolm X College a solicitar y obtener mi información de cualquier institución educativa postsecundaria. Esta información puede incluir, entre otros, registros relacionados con la admisión y/o inscripción. También soy consciente de que la información proporcionada en el programa EOC estará protegida por la Ley de Privacidad de los Derechos Educativos de la Familia de 1974. Como participante de EOC, usted acepta que EOC puede enviarme mensajes de texto (SMS) como parte de la operación comercial normal de su uso de los Servicios. Puede optar por no recibir mensajes de texto (SMS) de TRIO EOC en cualquier momento poniéndose en contacto con nosotros en mxc-trio-eoc@ccc.edu.)

<b>Signature (Firma)</b> _____	<b>Date (Fecha):</b> _____
<b>Parent's Signature (if required)</b> _____ (Firma de los Padres, si es requerido)	<b>Date (Fecha):</b> _____

**INDIVIDUAL ACTION PLAN (PLAN DE ACCIÓN INDIVIDUAL)**

The participant in partnership with EOC Staff, will select all of the following services that will assist them in successfully accomplishing educational and career goals. The participant will initial and date each service box to include them to their individual action plan. (El participante, en asociación con el personal de EOC, seleccionará todos los siguientes servicios que lo ayudarán a lograr con éxito sus metas educativas y profesionales. El participante colocará sus iniciales y la fecha en cada cuadro de servicio para incluirlos en su plan de acción individual.)

**General Services (Servicios General)**

Educational Counseling/Advising (Consejería de Educación)  
Initial (Iniciales): \_\_\_\_\_

Career Counseling (Consejería de Carrera)  
Initial (Iniciales): \_\_\_\_\_

Financial Overview/Scholarships/Grants (Descripción General de Becas)  
Initial (Iniciales): \_\_\_\_\_

Academic Tools (Herramientas Académicas)  
Initial (Iniciales): \_\_\_\_\_

Entrance Exam/ Test Taking Skills (Ayuda para Exámenes de Admisión)  
Initial (Iniciales): \_\_\_\_\_

Referrals (Referencias)  
Initial (Iniciales): \_\_\_\_\_

**Secondary Education (Educación Secundaria)**

GED Assistance/Referrals (Asistencia/Referencias de GED)  
Initial (Iniciales): \_\_\_\_\_

High School Equivalency Voucher (Cupón de equivalencia de escuela secundaria)  
Initial (Iniciales): \_\_\_\_\_

**Post-Secondary Tasks (Tareas Posteriores a la Secundaria)**

College Readiness (Preparación para la Universidad)  
Initial (Iniciales): \_\_\_\_\_

Admissions Overview (Descripción General de Admisiones)  
Initial (Iniciales): \_\_\_\_\_

FAFSA Completion (Ayuda para Completar la FAFSA)  
Initial (Iniciales): \_\_\_\_\_

College Tour/Visit (Visitas a Universidades)  
Initial (Iniciales): \_\_\_\_\_

College Admission Application completion  
(Ayuda para Completar la Aplicación de Admisión)  
Initial (Iniciales): \_\_\_\_\_

Course Selection Assistance (Asistencia en la Selección de Cursos)  
Initial (Iniciales): \_\_\_\_\_

Loan Default Assistance (Asistencia por Incumplimiento de Préstamo)  
Initial (Iniciales): \_\_\_\_\_

Financial Aid Overview (Descripción General de la Ayuda Financiera)  
Initial (Iniciales): \_\_\_\_\_

**FOR OFFICE USE ONLY (SÓLO PARA USO DE OFICINA)****Objectives:**

- Secondary School Promotion       Secondary School Graduation       Secondary School Re-Entry  
 Postsecondary Admission       Postsecondary Re-Entry/Transfer       Postsecondary Persistence/Completion

**Category:**  New Student       Continuing Student

**Level:**  College Ready       Not College Ready

**Classification:**  FG/LI       FG       LI       None

**Beginning Status (19 years and older):**

- A.1 Adult without a secondary School credential enrolled as a high school senior or in an alternative education program at a level equivalent to a high school senior  
 A.2 Adult without secondary school who belong to neither in A1 nor A5  
 A.3 HS grad or equiv. not enrolled in postsecondary  
 A.4 Postsecondary dropout with a secondary school diploma  
 A.5 Postsecondary dropout without a secondary school diploma  
 A.6 Potential postsecondary transfer  
 A.7 Postsecondary Student  
 A.8 Other participants, aged 19 or older  
 A.9 Unknown

**Beginning Status (High School age):**

- B.1 High School non-senior (9-11 grade)       B.2 High School Senior or in alternative education program  
 B.3 Secondary School Dropout       B.4 Other participants, not older than 18 years old

Walk-in     Referral     Event: \_\_\_\_\_ **Organization:** \_\_\_\_\_

**Educational Specialist:** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_

Student Access Input Date: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

Program Director Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_