

**PAULO FREIRE SOCIAL JUSTICE CHARTER SCHOOL  
161 LOWER WESTFIELD ROAD, HOLYOKE, MA 01040  
(413) 536-3201**

**2018-2019 Estoy Aplicando para el Grado: 9 - 10 - 11 - 12 (circula uno)**

**La aplicación debe ser completada y ser enviada no más tarde del 9 de Febrero 2018. La lotería es el 16 Febrero 2018**

Nombre Legal del Estudiante (como aparece escrito en el certificado de nacimiento)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Primer Nombre                      Segundo Nombre (NO las iniciales)                      Apellido(s)

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_                      Género: F / M

Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_                      Raza: \_\_\_\_\_

Dirección Residencial del Estudiante:

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono de la Casa: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Nombre de Escuela Actual: \_\_\_\_\_

Primer Idioma del Estudiante: \_\_\_\_\_

Primer Idioma del Padre/Madre: \_\_\_\_\_

Quiero elegir que un número sea asignado a esta aplicación, en lugar de tener el nombre de mi niño anunciado públicamente:     SI  
 NO (por favor circule su elección)

**PRIORIDAD PARA ADMISIÓN**

La admisión está abierta a todos los residentes de Massachusetts se da una prioridad a los residentes de Holyoke, Chicopee, Westfield, West Springfield, South Hadley I Northampton.

**DECLARACIÓN SOBRE LA NO DISCRIMINACIÓN**

Las escuelas charter son escuelas públicas y, por consiguiente, están abiertas a todos los estudiantes de Massachusetts basado en la cantidad de espacio disponible. Esto significa que PFSJCS no puede discriminar sobre la base de la raza, el color, el origen nacional, los credos, situación socioeconómica, el género, la etnicidad, la orientación sexual, las discapacidades físicas o mentales, la edad, el linaje, la realización atlética, las necesidades especiales, la habilidad de hablar Inglés o en una lengua extranjera, o la realización académica al inscribirse. Por otra parte, PFSJCS no podrá establecer criterios de ingreso que se destina a discriminar o que tienen el efecto de la discriminación basada en cualquiera de estas características. Cualquier y toda información pedida en la solicitud, como el idioma hablado en el hogar o raza / etnia no pretende y no se utiliza para discriminar. M.G.L. c. 71, § 89(1); 603 CMR 1.06(1).

**MISIÓN**

Paulo Freire Social Justice Charter School (PFSJCS), es una escuela superior pública, la cual prepara estudiantes para ser exitosos en instituciones de educación superior (colegio), a la vez que les inspira a ser ciudadanos efectivos y activos. Logramos excelencia educativa y responsabilidad social teniendo altas expectativas para todos los estudiantes, con un currículo riguroso académico y de justicia social. Nuestros estudiantes se gradúan con una base intelectual y ética fuerte, necesaria para ser líderes en una sociedad global.

**Otros Hermanos:**

Hermano (s): Asisten actualmente a Paulo Freire Nombre: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Hermano (s): Aplicó este año Nombre: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

PARA CALIFICAR PARA ESTADO DE HERMANOS, LOS ESTUDIANTES DEBEN COMPARTIR UN PADRE COMÚN,  
BIOLÓGICO O LEGALMENTE A TRAVÉS DE LA ADOPCIÓN.

INFORMACIÓN SOBRE EL HOGAR

Nombre de el/ella : \_\_\_\_\_

Encargado/a: \_\_\_\_\_

Relación con el Estudiante (circula uno): Padre                      Madre                      Abuela(o)                      Otro:

Esta persona es su guardián legal?                      SI                      NO

Esta persona recibe el correo?                      SI                      NO

Teléfono: Casa:

Celular:(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Trabajo:(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Nombre del/la Encargado/a: \_\_\_\_\_

Relación con el Estudiante

Padre                      Madre                      Abuela(o)  
Otro

Esta persona es su guardián legal?                      SI                      NO

Esta persona recibe el correo?                      SI                      NO

Teléfono: Casa:(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Celular:(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Trabajo:(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Dirección: (si es diferente) \_\_\_\_\_

Certifico que toda la información que he probado en todas las páginas de esta aplicación es correcta y verídica y que cualquier declaración falsa o mal representación de los hechos podría resultar en la cancelación o la negación de la aplicación de el/la estudiante.

**Entiendo que es la responsabilidad del Padre de familia/Guardián de informar a PFSJCS por escrito sobre cualquier cambio de dirección.**

Firma del Padre de familia/Guardián \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_