

For Provider Use Only

Agency: _____

Hired: Yes No

Date Hired: _____



Cuerpo de ecología Juvenil del Condado de Sonoma

2017 SCYEC Forma de Interés

For HSD Use Only

Referred to: _____

Date: _____

Esta es su forma de interés para participar en Cuerpo de Ecología Juvenil del Condado de Sonoma (SCYEC).

Por favor responda todas las preguntas de la mejor manera posible y envíe este formulario por correo electrónico a **SCYEC@schsd.org** o por FAX a **(707) 565-8515**.

Por favor, escriba claramente y rellene las burbujas completamente: Correcto = ● Incorrecto = Ø ⊗

1. Fecha _____ 2. Fecha de Nacimiento _____ 3. Edad _____ 4. Género _____

5. Nombre _____ 6. Apellido _____

7. Dirección (Calle) _____ (Ciudad) _____ (Código Postal) _____

8. Teléfono móvil _____ **Marcar burbuja si podemos enviarle mensajes de texto:** 9. Teléfono de casa _____

10. Correo Electrónico _____

Sus respuestas a las siguientes preguntas no afectarán negativamente su elegibilidad para SCYEC.

11. **Raza/Etnicidad:** Afroamericano/Negro Asiático Hispano/Latino Nativo Americano Blanco/Caucásico Otro _____
(Marque todos los que aplican)

12. ¿Usted ha participado en SCYEC anteriormente? Si No

13. ¿Usted es independiente (18 años o más y ya no es reclamado por sus padres en su declaración de impuestos)? Si No No lo sé

14. ¿Está usted o su familia recibiendo SonomaWORKS/TANF actualmente? Si No No lo sé

15. ¿Alguna vez has... Si No

- Tenido un trabajo?
- Estado involucrado en el sistema legal?
- Sido un/a joven de crianza?
- Estado embarazada o criando?
- Estado sin hogar?
- Huido de Casa?
- Tenido un plan de IEP o 504?
- Abandonado la preparatoria?

16. ¿Está planeando regresar a la preparatoria después de este verano, en Agosto del 2017? Si No No, ya me gradué No lo sé