



Rowan College of South Jersey

SOLICITUD DE NUEVO ESTUDIANTE CON APLICACIÓN DE ACADEMIA DE VERANO **2022-2023**

Gaining Early Awareness and Readiness for Undergraduate Programs (GEAR UP) es un programa preuniversitario diseñado para guiar a los estudiantes de secundaria y preparatoria en el camino hacia la universidad y proporcionar herramientas para el éxito académico.

No hay ningún costo para participar en ninguna actividad o servicio de GEAR UP.

**Colegio Rowan del Sur de Nueva Jersey
Programa GEAR UP
3322 College Drive, Vineland, NJ 08360
gearup@rcsj.edu | 856-200-4822 (se habla español)**

**Estimado padre/tutor:**

Gracias por su interés en obtener conciencia temprana para los programas de pregrado (GEAR UP) en Rowan College of South Jersey. El programa está diseñado para alentar y apoyar a los estudiantes desde el 7º grado hasta su primer año en la universidad para mejorar su desempeño en la escuela y prepararse para asistir y tener éxito en la universidad, proporcionando tutoría, consejeros, asesoramiento, viajes y diversas actividades de enriquecimiento escolar.

Las páginas adjuntas son la solicitud para los nuevos estudiantes que deseen aplicar al programa. GEAR UP es un programa financiado por el gobierno federal que requiere cierta documentación para demostrar la elegibilidad. Todas las páginas deben completarse y enviarse juntas lo antes posible. **Cualquier solicitud incompleta no será considerada y devuelta.** Utilice la lista de verificación a continuación para garantizar una solicitud completa.

Complete y devuelva lo siguiente. SE DEBE PROPORCIONAR TODA la información para que su solicitud sea considerada.

- Página 3 – Información de un solicitante e información familiar
- Página 4 – publicación de registro de estudiante
- Página 5 – documento de liberación y renuncia de Rowan College of South Jersey
- Página 6 –Formulario de elegibilidad para almuerzo Reducido/Gratis
- Página 7 – autorización para ser fotografiada o grabada, tamaño de la camiseta, declaración del estudiante.

⇒ Adjuntar

- Comprobante de domicilio actual (copia de la factura de servicios públicos o factura telefónica)
- Copia de la transcripción del estudiante (debe incluir las calificaciones actuales y los puntajes de las pruebas estandarizadas)

⇒ Formularios de la Academia de Verano

- Página 8 – Liberación del permiso de la Academia de Verano
- Página 9 – Contrato de aceptación del estudiante y transporte
- Página 10 – Contacto de emergencia
- Página 11 – Órdenes médicas permanentes y autorización para el tratamiento
- Página 12 – Contrato de comportamiento aceptable

Una solicitud completa puede ser devuelta a su escuela o enviada directamente al Programa GEAR UP:

Rowan College of South Jersey Cumberland Campus

Programa GEAR UP

3322 College Drive, Vineland, NJ 08360

Teléfono: 856-200-4822 (se habla español)

Correo electrónico: gearup@rcsj.edu

Después de recibir esta información, nos pondremos en contacto con usted y su hijo / hija con el estado de su solicitud. De conformidad con la Ley Federal de Derechos Educativos y Privacidad de la Familia de 1974 (FERPA) según enmendada, la información personal no puede ser divulgada a un tercero sin permiso por escrito. Toda la información se mantendrá confidencial.



INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre legal del solicitante: _____ Sexo: M F

Primer Nombre	Segundo Nombre	Apellido
---------------	----------------	----------

Dirección: _____
 Calle _____ Ciudad/Estado _____ Código Postal _____

Teléfono de casa #: _____ Teléfono Celular: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____

Seguro Social #: _____ - _____ - _____ No tengo número de Seguro Social Lugar de nacimiento: _____

Dirección de correo electrónico: _____ @ _____

¿Es usted ciudadano estadounidense? Sí No Años vividos en NJ: _____ Grado actual: _____

Raza/Etnia

<input type="checkbox"/> Hispano o latinoamericano	<input type="checkbox"/> Indio Americano o Nativo de Alaska (no hispano o latino)	<input type="checkbox"/> asiático (no hispano o latino)
<input type="checkbox"/> Negro o Afroamericano (no hispano o latino)	<input type="checkbox"/> nativo Hawaiano o Isleño del Pacífico (no hispano o latino)	<input type="checkbox"/> Raza y/o etnia desconocida
<input type="checkbox"/> Blanco (no hispano o latino)	<input type="checkbox"/> Dos o más razas (no hispanas o latinas)	

Escuela actual: _____

Al graduarse de la escuela secundaria, ¿planea asistir a la universidad? Si No

¿Tiene un IEP (Plan de Educación Individualizado)? Si No

INFORMACIÓN FAMILIAR

Idioma(s) Hablado(s) en casa: inglés español inglés y español Otro: _____

Padre/Tutor #1 Nombre: _____ Número de Celular: _____
 Ocupación: _____ Nombre del Trabajo: _____ Teléfono del Trabajo: _____

Relación con el estudiante: _____ Correo Electrónico: _____

Padre/Tutor #1 Nombre: _____ Número de Celular: _____
 Ocupación: _____ Nombre del Trabajo: _____ Teléfono del Trabajo: _____

Relación con el estudiante: _____ Correo Electrónico: _____

Nivel más alto de educación de:

	8º Grado	Alguna Secundaria	Completado Escuela secundaria	GED	Alguna Universidad	Título de Asociado	Licenciatura	Maestría	Doctorado
Padre/Tutor #1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Padre/Tutor #2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

El estudiante vive con: Ambos padres Madre Padre Madre & Padastro
 Padre y Madrastra Abuelo Tía o Tío Tutor Legal u Otro _____

Ingreso Familiar Total Imponible (Opcional): \$ _____ Tamaño de la familia: _____
 (1040 Línea 43, 1040A Línea 27, 1040EZ Línea 6-Para el año calendario anterior) (Solo para fines estadísticos)

¿Algún familiar participa o ha participado en el Programa GEAR UP? Sí No
 En caso afirmativo, proporcione el nombre(s): _____

Doy mi consentimiento para la solicitud GEAR UP de mi hijo / hija y autorizo la divulgación de toda la información necesaria, incluidas las calificaciones y los puntajes de los exámenes. Doy fe de que las declaraciones contenidas en este documento son precisas y fieles a mi leal saber y entender.

Nombre del Padre/Tutor

Firma del Padre/Tutor

Fecha

**FORMULARIO DE LIBERACIÓN DE REGISTRO DE ESTUDIANTES**

Nombre legal del solicitante: _____
Primer Nombre _____ Segundo Nombre _____ Apellido _____

Dirección: _____
Calle _____ Ciudad/Estado _____ Código Postal _____

Teléfono de la casa #: _____ **Fecha de Nacimiento:** _____

Seguro Social #: _____ - _____ - _____

No tengo Seguro Social

Escuela: _____
Nombre de Escuela _____ Ciudad _____

Doy mi consentimiento para la participación de mi hijo/hija en GEAR UP y autorizo la divulgación de todos y cada uno de los registros incluyendo puntajes de exámenes estandarizados y registros de asistencia para:

Rowan College of South Jersey Cumberland Campus

Programa GEAR UP

3322 College Drive, Vineland, NJ 08360

Teléfono: 856-200-4822 (se habla español)

Correo electrónico: gearup@rcsj.edu

Nombre del solicitante

Firma del solicitante

Fecha

Nombre del parente/tutor

Firma del parente/tutor

Fecha



ROWAN COLLEGE OF SOUTH JERSEY LIBERACIÓN Y EXENCIÓN

Aprobación de padres/tutores para participar en el programa GEAR UP en Rowan College of South Jersey

Nombre del niño(a): _____

Por la presente, certifico que soy el padre o tutor del niño mencionado anteriormente ("niño menor") y acepto que mi hijo menor de edad tiene mi aprobación para participar en el Programa GEAR UP ("Actividad") en Rowan College of South Jersey, a partir de la fecha indicada a continuación.

Acepto permitir que mi hijo menor de edad participe en la Actividad y, en nombre de mi hijo menor, nuestros herederos, representantes personales o cesionarios, afirman que mi hijo menor de edad está participando voluntariamente en la Actividad, que puede o no incluir el transporte por Rowan College of South Jersey. Asumo todos los riesgos de lesiones, enfermedades o pérdida de propiedad personal como resultado de la participación de mi hijo menor de edad en la Actividad. Esta liberación y exención de responsabilidad incluye, sin limitación, todas las lesiones que puedan ocurrir como resultado de la participación de mi hijo menor de edad en la Actividad.

Entiendo que la Actividad puede o no incluir que mi hijo menor de edad tenga acceso al aprendizaje y la interacción en línea a través de plataformas como Blackboard, Canvas, Webex, etc. con fines de educación en línea, interactuar con los participantes de la Actividad, ver lecciones en video u otras razones para promover el propósito y los beneficios de la Actividad. El acceso a estas plataformas puede requerir que Rowan College of South Jersey use la información personal de mi hijo menor de edad para crear una cuenta de usuario para acceder a la plataforma educativa. Por la presente, otorgo a Rowan College of South Jersey mi consentimiento para recopilar, usar y divulgar la información personal de mi hijo menor de edad como se explica en la Política de privacidad web de Rowan College of South Jersey (<https://www.rcsj.edu/privacypolicy>), y para crear una cuenta para mi hijo menor de edad. Además, doy mi consentimiento para el uso de la cuenta y otras plataformas en línea por parte de mi hijo menor de edad, y reconozco que dicho uso debe cumplir con la Política de uso aceptable de RCSJ (<https://www.rcsj.edu/policies> - Uso aceptable de recursos tecnológicos).

Acepto liberar y dar de alta a Rowan College of South Jersey, todos los afiliados, empleados, agentes, representantes, sucesores o cesionarios ("Partes eximidas"), de todas y cada una de las reclamaciones o causas de acción relacionadas con la Actividad y acepto renunciar voluntariamente y renunciar a cualquier derecho que pueda tener para presentar una acción legal contra Rowan College of South Jersey por lesiones personales o daños a la propiedad. Además, acepto que esta Liberación y Renuncia será vinculante para mis herederos y sucesores.

Además, acepto que si un tercero presenta un reclamo en relación con la conducta o el comportamiento de cualquiera de mis hijos menores de edad mientras participo en la Actividad, indemnizaré y eximiré de responsabilidad a las Partes Liberadas contra tales reclamos, incluidos los honorarios de abogados incurridos por Rowan College of South Jersey en la defensa de dichos reclamos.

Por la presente, doy mi consentimiento y autorizo el uso y la reproducción por parte de Rowan College of South Jersey, o cualquier persona autorizada por Rowan College of South Jersey, de todas y cada una de las fotografías, videografías y grabaciones de audio que se hayan tomado de mi hijo menor de edad durante la Actividad, sin compensación para mí, mi hijo menor o cesionarios.

También doy permiso para que mi hijo menor de edad reciba cualquier tratamiento médico de emergencia por parte de profesionales de la salud, incluido el transporte médico de emergencia, que puede ser necesario para las lesiones sufridas por mi hijo menor. Además, acepto ser responsable de cualquier factura médica incurrida como resultado de cualquier enfermedad o lesión personal a mi hijo menor de edad.

Si un tribunal de jurisdicción competente considera que alguna parte de esta Liberación y Exención de responsabilidad es inválida, entonces el resto de esta Liberación y Renuncia permanecerá en pleno vigor y efecto y la disposición o disposiciones infractoras se separarán del presente. Al firmar este Comunicado y Renuncia, reconozco que entiendo su contenido y que este Comunicado y Renuncia no pueden modificarse oralmente.

Reconozco que he leído cuidadosamente este Comunicado y Renuncia y entiendo completamente que es una liberación de responsabilidad. Afirma que tengo 18 años de edad y soy competente para firmar este documento en nombre de mi hijo menor de edad.

Firma del parent o tutor

Fecha

Nombre escrito del parent o tutor



FORMULARIO DE ELEGIBILIDAD PARA ALMUERZO GRATIS/REDUCIDO

Declaración de la escuela sobre la elegibilidad para el almuerzo gratuito/reducido

Certifico que _____ **Si es** / **No es elegible** para el
(Nombre del estudiante)

Programa de almuerzo gratuito o reducido para el año escolar actual como se indica a
continuación en la escuela: _____
(Nombre de la escuela)

(Firma del autorizado)

(título/relación)

(Fecha)



Nombre del Estudiante: _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____

AUTORIZACIÓN PARA SER FOTOGRAFIADO y/o FILMADO

Por la presente doy permiso para que yo / mi hijo sea fotografiado, filmado y / o entrevistado por televisión, periódicos y / u otros medios designados organizados por Rowan College of South Jersey y afiliados de patrocinio con el propósito de promover el Programa GEAR UP. Acepto el uso de la imagen, imagen, fotografía(s), cinta de video y/o grabación de película de mi/mi hijo de la voz, conversación y sonidos de mi/mi hijo durante y en relación con el Programa GEAR UP y/o eventos patrocinados. El Programa GEAR UP tiene permiso para usar mi imagen / la de mi hijo a perpetuidad y en todos los medios ahora y en el futuro.

Entiendo que estos usos son para la única promoción y apoyo del Programa GEAR UP, una organización sin fines de lucro que se esfuerza por mejorar el rendimiento académico de los estudiantes como un medio para obtener con éxito la admisión en colegios y universidades. Además, doy permiso para el uso de mi imagen como padre participante. Además, reconozco que he leído este comunicado e indemnizaré al Programa GEAR UP contra todas y cada una de las reclamaciones, responsabilidades y gastos con respecto al acuerdo anterior. Acepto adherirme a las disposiciones del acuerdo.

Nombre del solicitante

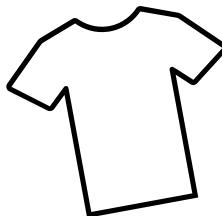
Firma del solicitante

Fecha

Nombre del Padre/Tutor

Firma del Padre/Tutor

Fecha

POR FAVOR, SELECCIONE LA TALLA DE CAMISETA QUE PREFIERA. (Todas las Tallas son masculinas)

S	M	L	XL	2XL	3XL

DECLARACIÓN DEL ESTUDIANTE: ¿POR QUÉ QUIERES SER UN ESTUDIANTE DE GEAR UP?



PREPÁRATE PARA LA ACADEMIA DE VERANO

5 de julio – 11 de agosto

De lunes a jueves de 9 am a 2 pm*

en Rowan College of South Jersey Cumberland Campus

Comidas y transporte proporcionados

Estudiantes actuales del 6º a 11º grado de:

Escuela Secundaria Bridgeton (BHS), Escuela Quarter Mile Lane, Escuela West Avenue, y el Programa ExCEL.

Los estudiantes participarán en clases de enriquecimiento académico en materias que incluyen Matemáticas, ELA, Humanidades y Ciencias. Nos esforzamos por hacer que nuestras aulas sean interactivas, prácticas y basadas en proyectos. Los estudiantes también visitarán campus universitarios y experimentarán excursiones educativas.

Los padres están invitados a asistir al evento de clausura de la Academia de Verano el 11 de agosto.

****Más información estará disponible en la Orientación para Estudiantes y Padres en junio****

Complete los siguientes formularios si está interesado en asistir a la Academia de Verano GEAR UP.

Nombre del solicitante: _____

LIBERACIÓN DE PERMISOS

Doy mi consentimiento para que mi hijo participe en la Academia de Verano GEAR UP 2022. Soy consciente de que al inscribir a mi hijo para participar en la Academia de Verano GEAR UP, estoy renunciando y liberando todas las reclamaciones por lesiones que mi hijo pueda sufrir por la participación en las actividades del programa, así como el transporte hacia y desde las actividades del programa. Se está haciendo todo lo posible para garantizar la seguridad y la conducta del estudiante durante las clases, las excursiones y el transporte. Sin embargo, no se debe esperar que el personal vaya más allá de los límites razonables para verificar el comportamiento de los estudiantes. Se espera que los estudiantes se comporten de tal manera que no requieran la atención indebida del personal.

Los códigos de disciplina de Rowan College of South Jersey están en vigor y se aplicarán estrictamente. Al firmar el comprobante de permiso, eximirá de responsabilidad al Programa GEAR UP y a Rowan College of South Jersey por cualquier accidente, lesión, pérdida o daño, que pueda ocurrir durante las actividades del programa, así como el transporte hacia y desde las clases, actividades y excursiones.

Doy mi consentimiento para la solicitud de GEAR UP de mi hijo / hija y acepto la autorización, liberación y participación anteriores.

Nombre del Solicitante

Firma del Solicitante

Nombre del Padre/Tutor

Firma del Padre/Tutor

*Tentativamente



Nombre del estudiante: _____ Fecha de nacimiento: ____/____/_____

CONTRATO DE ACEPTACIÓN

Yo, _____ (el estudiante) Me comprometo a que al ser aceptado en el programa de verano de GEARUP cumpliré con todas las reglas y regulaciones. Asistiré a todas las clases y completaré todas las tareas del aula y de la tarea como parte de mi contrato y no tendrá más de **dos retrasos y/o ausencias**. En el caso de que pueda perder más de dos días, entiendo que puedo ser despedido del programa.

Rowan College of South Jersey es una institución de educación superior y debo comportarme en consecuencia. Si violo alguna de las reglas y regulaciones, soy consciente de que puedo ser despedido del programa de verano.

Los padres y estudiantes deben leer y firmar el contrato para que sea válido.

Al firmar este contrato de aceptación, verifico que he leído y entendido las condiciones anteriores y acepto las mismas.

Firma del estudiante: _____

Fecha: _____

Firma del parente/tutor: _____

Fecha: _____

SE PROPORCIONA TRANSPORTE HACIA / DESDE EL CAMPUS DE RCSJ CUMBERLAND

Mi hijo abordará el autobús en:

- Escuela Secundaria Bridgeton
- Escuela del Programa ExCEL
- Escuela Quarter Mile Lane
- Mi hijo **NO** usará el transporte proporcionado y será dejado y recogido en el Campus Cumberland de RCSJ.
 - ⇒ Las entregas de la mañana deben llegar al campus entre las 8:30 a.m. y las 9:00 a.m.
 - ⇒ Las recogidas por la tarde serán a las 2:00 pm



Nombre del estudiante: _____ **Fecha:** ____/____/_____

EN CASO DE EMERGENCIA, ¿A QUIÉN DEBEMOS CONTACTAR?

Números de emergencia

En el caso de que surja algún problema mientras el estudiante participa en las actividades de GEAR UP, se notificará a los padres y el estudiante será devuelto a casa o al otro adulto responsable designado que se enumera a continuación por un consejero de GEAR UP. Si surge una emergencia médica, un miembro del personal de GEAR UP llevará al estudiante a la sala de emergencias del hospital más cercano y se notificará al padre o tutor lo antes posible.

GEAR UP necesitará dos números de teléfono para todos los estudiantes (día y noche) y un número de teléfono de otro adulto responsable en caso de que no se pueda contactar a los padres.

(Por favor, escriba claramente a continuación)

Nombre del estudiante: _____

Seguro Social #: _____/_____/_____ **No tengo Seguro Social**

Fecha de nacimiento: _____/_____/_____

Firma del Padre/Tutor Legal: _____

Domicilio: _____

Ciudad

Estado

Código postal

Teléfono donde su padre/tutor puede ser contactado:

De día: (_____) _____ De Tarde: (_____) _____

Si no se puede contactar a su padre/tutor, nombre a otro adulto responsable designado

con quién podemos contactar:

Nombre de la persona: _____

Relación: _____

Número de Teléfono: _____

Domicilio: _____

Ciudad

Estado

Código postal



Nombre del estudiante: _____

Fecha de nacimiento: ____/____/____

ÓRDENES MÉDICAS PERMANENTES

* * * Si su hijo está tomando medicamentos que son críticos para la vida (inhaladores, epi-pens, etc.) por favor denos uno extra en caso de que su hijo pierda el suyo.

Picaduras de insectos / Picaduras / Hiedra venenosa doy permiso de usar Caladryl, loción de calamina, Hisopos de Sting Kill, Ivy Kill o crema de hidrocortisona 0.5%

Firma _____

Quemaduras menores (quemaduras solares) doy permiso de usar bactina, aloe o crema para quemaduras

Firma _____

Malestar gástrico doy permiso de administrar antiácidos básicos o galletas de soda

Firma _____

Le doy permiso a GEAR UP para cuidar a mi hijo en mi ausencia.

Firma del padre o tutor _____

Fecha _____

EN CASO DE ENFERMEDAD O LESIÓN, SE HARÁ TODO LO POSIBLE PARA PONERSE EN CONTACTO CON EL PADRE/TUTOR

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO (DEBE ESTAR FIRMADO POR EL PADRE O TUTOR)

Hasta donde yo sé, el historial de salud que he proporcionado es correcto. Doy mi consentimiento para el tratamiento médico de mi hijo en el Centro Médico Inspira Vineland. En caso de emergencia, doy mi consentimiento para la derivación, transferencia y tratamiento en una sala de emergencias o instalación apropiada.

FIRMA DEL PADRE/TUTOR: _____ FECHA: _____

Se enviará una copia de este formulario al hospital en el momento de la transferencia.

COMPAÑÍA DE SEGURO: _____

NOMBRE DEL SUSCRITOR: _____ RELACION AL PACIENTE: _____

NÚMERO DE PÓLIZA DE SEGURO: _____

PROVEEDOR DE ATENCIÓN PRIMARIA: _____ Número de teléfono: _____



La información DEBE ser proporcionada

PREPÁRATE PARA LA ACADEMIA DE VERANO Comportamiento aceptable para los becarios de GEAR UP

1. La asistencia diaria y la puntualidad son obligatorias.
2. TODOS LOS ESTUDIANTES **DEBEN** ASISTIR A LA CEREMONIA DE CLAUSURA EL 11 DE AGOSTO DE 2022.
3. Abstenerse de abuso / agresiones físicas o verbales de usted, compañeros o personal.
4. Comunícate con tus compañeros y personal de manera respetuosa y apropiada.
5. Elevarse y animarse mutuamente con sus palabras y acciones, por lo tanto, las burlas y / o la intimidación son comportamientos inaceptables para los becarios de GEAR UP y resultarán en la terminación del programa.
6. El respeto a uno mismo, a los compañeros y al personal es una expectativa en todo momento.
7. Se permiten alimentos y bebidas en la cafetería. Solo se puede llevar agua al aula.
8. Cuide bien la propiedad de la escuela y limpíe después de usted mismo.
9. La vestimenta modesta es aceptable; por lo tanto, a ningún estudiante se le permite usar ropa inapropiada (blusas sin mangas, pantalones cortos o faldas que son más altos que la longitud del brazo a un lado, tops que exponen el vientre, ropa transparente, mensajes ofensivos/obscenos en la ropa, etc.)
10. Los estudiantes deben usar zapatos cerrados cuando participen en todas las actividades al aire libre.
11. Por razones de seguridad y precaución, los estudiantes no deben usar joyas excesivas
12. Los estudiantes deben ser respetuosos y **PRESENTES** en el aula, por lo que no deben usar equipos de audio o visuales a menos que estén incluidos en la instrucción de College-Bound (celulares, teléfonos, I-Pads, etc.)
13. **ABSOLUTAMENTE NINGUNA ARMA DE NINGÚN TIPO** (navajas, cuchillas de afeitar, cortadores de cajas, pistolas, resorteras, etc.) o cualquier otro dispositivo que pueda usarse para infligir daños corporales.
14. Las pistolas de agua, los globos de agua o cualquier dispositivo utilizado para rociar agua no están permitidos en el campus.
15. Complete todas las tareas dentro del marco de tiempo asignado para cada curso.
16. Dar el 100% de dedicación al programa asistiendo a la academia regularmente, completando todas las tareas, asistiendo a giras universitarias y excursiones educativas, y todos los recursos diseñados para cultivar la preparación para la universidad.

GEAR UP está aquí para hacer que su verano sea **agradable** y **educativo**. Recordemos que debemos tratar a los demás de la manera en que nos gustaría ser tratados. Si tratamos de recordar esto, nuestro verano será mucho más divertido.

He leído las reglas y regulaciones anteriores. Entiendo que, si violo cualquiera de estas reglas, puedo ser despedido del programa.

Nombre del estudiante: _____

Firma del estudiante: _____

Nombre de los padres: _____

Firma de los padres: _____



Conserve para su información

Visítenos en línea @ www.rcsj.edu/gearup

El Programa GEAR UP en RCSJ está diseñado para apoyar a los estudiantes y sus familias mientras exploran, se preparan, navegan y persiguen la educación postsecundaria.

El Programa GEAR UP atiende a estudiantes en los grados 7-12 en las Escuelas Públicas de Bridgeton para ayudar. Estamos reclutando activamente estudiantes de nuestras escuelas asociadas:

- **Escuela Secundaria Bridgeton**
- **Programa ExCEL**
- **Escuela Quarter Mile Lane**
- **Escuela West Avenue**

No hay ningún costo por la participación en cualquier servicio o actividad de GEAR UP. Transporte y comidas proporcionadas cuando sea necesario.

Cualquier estudiante en los grados 7 a 12 en nuestras escuelas asociadas es elegible para participar. No solo seleccionamos estudiantes de alto rendimiento. Los estudiantes que queremos en nuestro programa deben ser altamente motivados para seguir la educación superior y participarán en todos los servicios que tenemos para ofrecer.

Brindamos servicios a los padres/tutores involucrándolos en la educación de sus hijos y organizando talleres especiales de ayuda postsecundaria y financiera.

Los becarios de GEAR UP tendrán acceso a:

- Tutoría después de la escuela
- Programas de enriquecimiento de año académico y verano en RCSJ Cumberland Campus
- Asesoramiento académico y asesoramiento personal
- Tutoría
- Actividades de desarrollo de liderazgo
- Viajes culturales y educativos
- Visitas a la universidad y tours
- Asistencia para la solicitud de ingreso a la universidad
- Talleres de información sobre ayuda financiera
- Becas
- Clases de preparación para PSAT y SAT
- Actividades de los padres

**Rowan College of South Jersey Cumberland Campus
Programa GEAR UP**

3322 College Drive, Vineland, NJ 08360

Teléfono: 856-200-4822 (se habla español)

Correo electrónico: gearup@rcsj.edu