

# Sul Ross State University GEAR UP Student Information Form

## STUDENT INFORMATION (Please print clearly)

First Name: \_\_\_\_\_ MI: \_\_\_\_\_ Last Name: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_ City, State, Zip: \_\_\_\_\_

Home Phone: \_\_\_\_\_ Cell Phone: \_\_\_\_\_ Date of Birth: \_\_\_\_\_  
( ) ( )

Email Address: \_\_\_\_\_ Current Grade: \_\_\_\_\_

School: \_\_\_\_\_ Student ID #: \_\_\_\_\_

Gender (Check one): \_\_\_\_\_ Social Security Number: \_\_\_\_\_

Male  Female

\*Social Security number must be provided or the Student will not be eligible to receive future scholarship funds through SRSU GEAR UP.

Ethnicity/Race (Check One):

Hispanic or Latino

Native Hawaiian or Pacific Islander

American Indian or Alaska Native

White

Asian

Two or More Races

Black or African American

Race/Ethnicity Unknown

## PARENT/GUARDIAN INFORMATION

Full Name: \_\_\_\_\_ Preferred Language: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_ City, State, Zip: \_\_\_\_\_

Email Address: \_\_\_\_\_

Relationship to Student: \_\_\_\_\_ Home Phone: \_\_\_\_\_ Cell Phone: \_\_\_\_\_  
( ) ( )

## CERTIFICATION

I certify that, to the best of my knowledge, all information provided on this Student Intake form is complete and accurate. I understand that I/my child may not be considered to receive an SRSU GEAR UP Scholarship if this information is incorrect or false.

X  
Student Signature

X  
Parent Signature

# Formulario de información del estudiante GEAR UP de la Universidad Estatal de Sul Ross

## INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Nombre: \_\_\_\_\_ MI: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad, Estado, Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono de casa: ( ) \_\_\_\_\_ Teléfono móvil: ( ) \_\_\_\_\_ Fec. De Nac. \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_ Grado actual: \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_ Número de identificación del estudiante: \_\_\_\_\_

Sexo (marque uno): \_\_\_\_\_ Número de seguro social: \_\_\_\_\_

Hombre  Mujer

\* Se debe proporcionar el número de seguro social o el estudiante no será elegible para recibir fondos de becas en el futuro a través de SRSU GEAR UP.

Etnia / Raza (Marque uno):

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Hispano o Latino                   | <input type="checkbox"/> Nativo de Hawái o de las islas del Pacífico |
| <input type="checkbox"/> Indio Americano o Nativo de Alaska | <input type="checkbox"/> Blanco                                      |
| <input type="checkbox"/> Asiático                           | <input type="checkbox"/> Dos o más razas                             |
| <input type="checkbox"/> Afroamericano                      | <input type="checkbox"/> Raza / Etnia desconocida                    |

## INFORMACIÓN DEL PADRE / TUTOR

Nombre completo: \_\_\_\_\_ Idioma preferido: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad, Estado, Código Postal: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Relación con el estudiante: \_\_\_\_\_ Teléfono de casa: ( ) \_\_\_\_\_ Teléfono móvil: ( ) \_\_\_\_\_

## CERTIFICACIÓN

Certifico que toda la información proporcionada en este formulario de admisión de estudiantes es completa y precisa. Entiendo que no se puede considerar que mi hijo o yo recibamos una Beca SRSU GEAR UP si esta información es incorrecta o falsa.

X

Student Signature

X

Parent Signature