



Lebanon High School  
 1700 South Fifth Street  
 Lebanon, Oregón 97355  
 Teléfono: 541-451-8555



## FORMULARIO DE PERMISO DE PARTICIPACION DE 2018-2019

ASPIRE (Acceso a Programas de Estudiantes Al Alcance De Todos) utiliza voluntarios adultos de nuestra comunidad (Asesores de ASPIRE) para ayudar a los estudiantes de secundaria a planificar, preparar y alcanzar sus objetivos de educación postsecundaria, que pueden ser un colegio o una escuela vocacional/técnica. Todos los estudiantes son animados a participar. El consejero/a voluntario/a de ASPIRE ayudará a su estudiante a desarrollar un plan de educación posterior a la escuela secundaria; proporcionar animo; información y asistencia técnica para ayuda financiera; y aplicaciones de admisión. La participación en ASPIRE no garantiza que su estudiante recibirá becas.

Las personas que se ofrecen como voluntarios para convertirse en Asesores de ASPIRE se reúnen con los estudiantes de manera regular durante el año escolar en la escuela con el personal presente. Los miembros del personal escolar harán revisiones (incluida una verificación de antecedentes penales) y seleccionar a los voluntarios/as. La Comisión de Asistencia Estudiantil de Oregón brinda capacitación a los Asesores de ASPIRE.

**Para que su estudiante pueda participar en este programa, deberá completar y firmar la autorización de participación de ASPIRE a continuación y en el reverso de esta hoja.**

**Los formularios incompletos no pueden ser procesados.**

Le pedimos que anime a su estudiante a asistir a las reuniones con su asesor y completar las tareas. **Los estudiantes deben notificar al coordinador de ASPIRE si no pueden asistir a una cita.** El Coordinador de ASPIRE para LHS es Wendy Eilers. Su oficina se encuentra en el College and Career Center y se puede comunicar con ella al 541-451-8555, extensión 1164, o al [wendy.eilers@lebanon.k12.or.us](mailto:wendy.eilers@lebanon.k12.or.us).

**Doy permiso para que mi estudiante participe en el Programa ASPIRE.**

Nombre Impreso del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_

Firma del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico de los Padres: \_\_\_\_\_

**Acepto mantener citas con mi asesor o notificar al Coordinador de ASPIRE si tengo que cancelar.**

Nombre Impreso del Estudiante: \_\_\_\_\_

Firma del Estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico del Estudiante: \_\_\_\_\_

*Si desea obtener más información sobre cómo convertirse en Asesor de ASPIRE, proporcione su dirección postal:*

\_\_\_\_\_