

Cañada College Upward Bound Pre-Screening Questionnaire (PSQ)

In order to determine your eligibility to participate in our Upward Bound program, please answer both the Student and Parent/Guardian sections **completely**. **Please use ink and print clearly**. If you have questions, please call the Cañada College Upward Bound Office at: (650) 306-3332. **Para información en español por favor llame al (650)306-3335.**

Student Section:

Student's Name: _____ Phone number: _____
 Street Address: _____ City: _____ Zip: _____
 Student ID number: _____ Email Address: _____
 Sex: Male Female Ethnicity: _____ Birthday: _____
 U.S. Citizen? Yes No If no, are you a Permanent Resident? _____
 Grade Level: 8th 9th 10th 11th High School you will be going to: Sequoia _____
 How did you find out about the Cañada College Upward Bound Program?
 Flyers/Posters Student Bulletins Referral – Name: _____

Parent/Guardian Section:

Mother/Guardian

Father/Guardian

Name: _____
 Occupation: _____

Highest grade level completed (please CIRCLE one):

High School 0 9 10 11 12 Trade Technical 1 2 3 4 Junior College 1 2 3 College (4-year) 1 2 3 4 5+	0 9 10 11 12 1 2 3 4 1 2 3 1 2 3 4 5+
College degree completed? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Country _____ If YES, which one? <input type="checkbox"/> AA <input type="checkbox"/> BA/BS <input type="checkbox"/> MA/MS <input type="checkbox"/> PhD	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Country _____ <input type="checkbox"/> AA <input type="checkbox"/> BA/BS <input type="checkbox"/> MA/MS <input type="checkbox"/> PhD

Family Size and Income Information: (To be completed by the parent/guardian)

Number of household members/dependents (including yourself) _____
 If you filed a 1040 Federal Income Tax Form, please indicate your
 Adjusted Gross Income: \$ _____
 Is your family receiving public assistance Yes No
 If yes, which ones (TANF, Social Security, Disability, Cal-Works, AFDC): _____

Certification:

We certify that the responses on this form are accurate and complete to the best of our knowledge and that any misrepresentation may be cause for denial or cancellation of admission. We understand that we may be requested to provide income documentation and proof of citizenship if admitted into the Cañada College Upward Bound Program.

 Student Signature

 Parent/Guardian Signature

 Date

 Date

Cañada College Upward Bound

De manera para determinar si un estudiante califica para participar en el programa, pedimos que por favor complete la forma y responda completamente a las secciones del estudiante y padre. Todas sus respuestas son completamente confidenciales y la información no será compartida con nadie. **Por favor use tinta (no lápiz).** Si tiene alguna pregunta por favor de llamar al **(650)306-3335**.

Sección del Estudiante:

Nombre: _____ Teléfono: _____
 Domicilio: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____
 Número del Estudiante: _____ Correo Electrónico/Email: _____
 Sexo: Masculino Femenino Grupo étnico: _____ Fecha de Nacimiento: _____
 Ciudadano Estadounidense Si No Residente Permanente Si No
 Año escolar: 8th 9th 10th 11th Escuela: Sequoia _____
 De qué manera se Entero del Programa
 Volantes Boletín del estudiante Persona Conocida/Amigo (a): _____

Sección de Padre/Guardián:

Madre/Guardián

Padre/Guardián

Nombre: _____
 Ocupación: _____
Nivel más alto de educación (por favor elija uno):

Secundaria	0	9	10	11	12	
Curso de oficio	1	2	3	4		0 9 10 11 12
Colegio Comunitario	1	2	3			1 2 3 4
Universidad (4 años)	1	2	3	4	5+	1 2 3
Completo un título?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No País _____					<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No País _____
Recibí título de?	<input type="checkbox"/> AA <input type="checkbox"/> BA/BS <input type="checkbox"/> MA/MS <input type="checkbox"/> Doctorado					<input type="checkbox"/> AA <input type="checkbox"/> BA/BS <input type="checkbox"/> MA/MS <input type="checkbox"/> Doctorado

Familia y ingresos: (tiene que llenar un padre/guardián)

Numero de gente en su familia (incluyéndose) _____
 Si uso el formulario 1040 para llenar sus impuestos, por favor responda sobre sus
 Ingreso total Anual (Gross): \$ _____
 Su familia recibe asistencia publica? Si No
 Si respondió si, cual recibe (TANF, Social Security, Disability, Cal-Works, AFDC): _____

Certifico:

Yo e respondido a estas preguntas con el mejor conocimiento y aseguro que son verídicas y que cualquier mal representación pueda causar que no seamos aceptados. Entendemos que el programa puede requerir documentación de ingresos y prueba de residencia si somos aceptados al programa Cañada College Upward Bound.

 Firma del Estudiante

 Fecha

 Firma del Padre

 Fecha