



LaPorte County, Inc.

Expanding opportunities for success

904 Indiana Avenue, La Porte, IN 46350

(219) 325-0875

www.readlaportecounty.org

www.facebook.com/readlaportecountyinc

Solicitud para el estudiante

Información personal:

Fecha: _____ Fecha que puede empezar: _____

Primer Nombre: _____

Apellido: _____

Nombre de adulto en casa (si es menor de 18) _____

Género: _____ Fecha de nacimiento: _____

Raza (opcional, se usa para algunos informes estadísticos): _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Código postal: _____

Teléfono de casa: _____ Celular / alternativo: _____

Hora conveniente para contactarlo: _____ Correo electrónico: _____

Empleo (tiempo completo, medio tiempo, jubilado, desempleado.): _____

Profesión: _____ Empleador: _____

Aficiones o intereses: _____

¿Fuma?: Sí _____ No _____

Educación:

Nivel de lectura (nivel de grado o principiante, intermedio, avanzado): _____

(Favor ver el reverso)

Ultima escuela y nivel (si no asiste a la escuela): _____

Escuela actual y nivel (si asiste a la escuela): _____

Maestro/a (si asiste a la escuela): _____

Idiomas que habla/sabe que no sea inglés: _____

¿Estuvo o está inscrito en un programa especial de aprendizaje?: _____

Que sepa, ¿tiene problemas o discapacidad de aprendizaje?: _____

Preferencias de tutoría:

Programa (Adulto, ESL (Inglés como segundo idioma), Menor de edad):

Materia(s) (Lectura, inglés, matemáticas, Conocimientos
informáticos/computación): _____

Metas de la tutoría: _____

Lugar de preferencia (si no puede en la biblioteca): _____

Días de preferencia: _____ Horarios: _____

¿Prefiere mujer u hombre como tutor?: _____

Contacto en caso de emergencia (Nombre, Número telefónico,
Relación): _____

¿Hay algo que debamos saber? _____

¿Cómo se enteró de nosotros?: _____

¿Le interesaría potencialmente ser un miembro de la Junta de READ o voluntario de proyectos
especiales?:

Sí _____ No _____

Comentarios: _____