



Application received: _____
(date & staff initials)

Interview date: _____

LATINO ACHIEVEMENT MENTORING PROGRAM 2004-2005 Aplicación de Mentee

Nombre: _____
Nombres Apellido Paterno Segundo Apellido

Dirección de casa: _____
Dirección Departamento Ciudad Código Postal

Teléfono: Casa () _____ Celular () _____ E-mail: _____
(Opcional)

Nombre de tus padres o: Madre/Madrastra _____
Guardianes Nombres Apellidos

Padre/Padrastra _____
Nombres Apellidos

Lengua que hablan tus padres: Español _____ Inglés _____ Otra (especifica) _____

Sexo: M _____ F _____ Edad: _____

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____
(Día/Mes/Año) Estado País

Grado en la Escuela: _____ Nombre de tu Escuela: _____

Etnicidad (marca todos los que apliquen): Latino/a Hispano/a Mexicano/Mexicano Americano
Chicano/a Africano/a Europeo/a
Otro (Por favor, especifica: _____)

Gracias por tu interés en participar en nuestro programa. Por favor, contesta las siguientes preguntas para darnos información de ti. Tus respuestas nos ayudarán a encontrar un mentor compatible para ti.

1. ¿Dónde escuchaste de nuestro programa?
2. ¿Con quién vives? Si tienes hermanos, ¿Cuáles son sus nombres y apellidos?
3. ¿Quién es más cercano a ti en tu familia y por qué?

4. ¿Cuáles son tus pasatiempos e intereses?

5. ¿Qué te gusta y no te gusta de la escuela?

6. ¿Por qué quieres a un mentor?

7. Por favor, describe como sería el mentor perfecto para ti.

8. ¿Cuáles son algunas actividades que te gustaría hacer con tu mentor?

9. ¿En qué quisieras que tu mentor te ayude?

10. ¿Puedes pasar **2 horas por cada semana** con un mentor por el año escolar entero, incluyendo el verano? _____ **SÍ** _____ **NO**

11. ¿Estás dispuesto a recibir por lo menos UNA hora de ayuda con la tarea después de la escuela cada semana? _____ **SÍ** _____ **NO**

12. ¿Estás dispuesto a participar en actividades de grupo (viajes y fiestas) con otros mentores y mentees? Puede ser durante la semana o durante el fin de semana. _____ **SÍ** _____ **NO**

13. Nuestro programa recibe muchas aplicaciones, pero solo podemos seleccionar una cantidad limitada de participantes. ¿Por qué piensas que debemos seleccionarte a ti?

14. ¿Podríamos entrevistar y conocer a tus padres en las próximas semanas? Podemos visitar tu casa o juntarnos en otro lugar conveniente. La junta durará no más de 45 minutos. _____ **SÍ** _____ **NO**

Si tienes una pregunta, por favor ponte en contacto con Eryn Sunday (472-4998 o lamp2@unl.edu) o el Profesor Miguel Carranza (mcarranza1@unl.edu)

Por favor devuelve la aplicación tan pronto que puedas a: **LAMP**
c/o Eryn Sunday
103 Whittier
UNL
Lincoln, NE 68588-0843