



Mother Seton Academy

2215 Greenmount Avenue
Baltimore, Maryland 21218
Phone 410-563-2833

Solicitud para Admisión

Mother Seton Academy es una escuela católica independiente de enseñanza media (middle school), sin costo de matrícula, para niños y niñas de Baltimore, Maryland. La escuela desafía a nuestros estudiantes a alcanzar el éxito académico, desarrollar los talentos que Dios les ha dado y convertirse en líderes que sirvan a sus familias, a su comunidad y a la sociedad. La escuela ofrece una educación integral en un entorno seguro, tranquilo y organizado. Las clases se imparten en un ambiente de aulas separadas por sexo.

Se dará prioridad a los estudiantes cuyas solicitudes estén completas y se hayan entregado a Mother Seton Academy antes de la fecha límite del 1 de febrero de 2027, a las 12:00 p. m.

Las solicitudes completas deben enviarse por correo o entregarse en:

Mother Seton Academy
2215 Greenmount Ave.
Baltimore, MD 21218
Attn: Kia Castille, Director of Admissions

LISTA DE VERIFICACIÓN:

- ☐ Solicitud de admisión completada y firmada (8 páginas)
 - Incluyendo: Copia de los formularios de impuestos más recientes (1040 o 1040A)
- ☐ Formulario para divulgar sus registros, firmado
- ☐ Recomendación del profesor, del profesor actual
- ☐ Copia de sus grados escolares, incluyendo:
 - Boleta de calificaciones más reciente (del año académico actual)
 - Resultados más recientes de pruebas estandarizadas
 - Boleta de calificaciones final y resultados de pruebas estandarizadas del año escolar anterior
 - Otros documentos relevantes para la admisión (ubicación en programas especiales, IEP, historial disciplinario, etc.)
- ☐ Certificado de nacimiento del estudiante

Solo para uso de la escuela

Date application received:

Received by:

Notes:



Solicitud de admision

Se dará prioridad a los estudiantes cuyas solicitudes estén completas y se hayan entregado a Mother Seton Academy antes de la fecha límite del 1 de febrero de 2027, a las 12:00 p. m.

Fecha _____

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE:

Primer nombre del estudiante	Apellido del estudiante	Edad	☐ Hombre
			☐ Mujer
Dirección de la calle		Fecha de nacimiento (mes/día/año)	
Ciudad, estado y código postal		¿Cuánto tiempo ha vivido el estudiante en esta dirección?	
Dirección de correo (si es diferente):			
Dirección de correo electrónico		número de teléfono - casa	
Escuela actual:	Grado Actual: ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 **Mother Seton Academy raramente acepta estudiantes para los grados 7 u 8	¿Califica él/ella para comidas gratis o reducida en su escuela?	☐ Gratis ☐ Reducida
			☐ Ninguna
			☐ No sé
Enumere las escuelas que ha atendido desde el primer grado hasta el presente. Indique el grado o los grados que atendió en cada escuela.			
¿Cómo se enteró acerca de Mother Seton Academy? Por favor sea específico/a.			

Política de no-discriminación

Mother Seton Academy admite estudiantes de cualquier raza, religión, color, nacionalidad y origen étnico a todos los derechos, privilegios, programas y actividades generalmente acordadas o que se hacen disponibles en la escuela. Mother Seton Academy no discrimina en la base de raza, religión, color, nacionalidad y origen étnico en la administración de sus políticas educacionales y becas, atléticas y otros programas administrados por la escuela.

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE 2:

Enumere los honores o premios que el/la estudiante ha recibido.

Enumere todas las recientes actividades extracurriculares (atléticas, música/arte, clubes, comunidad, etc.).

Enumere todas sus aficiones/intereses.

INFORMACIÓN OPCIONAL:

Esta información opcional no tiene impacto en las decisiones de la admisión. Los datos recogidos serán usados para informes de grupos solamente y no para informes individuales.

Afiliación religiosa: _____

Iglesia o parroquia: _____

Elija una etnicidad: ☐ Hispano(a)/Latino(a) ☐ No hispano(a)/Latino(a)

Elija una o más razas (independientemente de la etnia):

☐ Asiático ☐ Indio Americano o Nativo de Alaska ☐ Negro o Afroamericano

☐ Blanco ☐ Nativo de Hawái o de las Islas del Pacífico ☐ Otro _____

INFORMACIÓN DE LA FAMILIA:

Debe incluir toda la información conocida, sin importar el contacto actual.

Madre	Padre	Guardián Legal (Relación con el estudiante _____)
Nombre:	Nombre:	Nombre:
Edad:	Edad:	Edad:
Dirección:	Dirección:	Dirección:
Ocupación:	Ocupación:	Ocupación:
Empleador:	Empleador:	Empleador:
Posición:	Posición:	Posición:
Grado más alto de educación:	Grado más alto de educación:	Grado más alto de educación:
Teléfono de la casa:	Teléfono de la casa:	Teléfono de la casa:
Teléfono celular:	Teléfono celular:	Teléfono celular:
Teléfono del Trabajo:	Teléfono del Trabajo:	Teléfono del Trabajo:
Correo electrónico:	Correo electrónico:	Correo electrónico:

Marque lo que sea apropiado:

☐ Madre fallecida ☐ Padre fallecido ☐ Padres separados ☐ Padres divorciados

¿Con quién reside principalmente el estudiante? Marque todo lo que aplique:

☐ Madre ☐ Padre ☐ Guardián Legal (Relación con el estudiante _____)

¿Hay algún padre o tutor con quien la escuela no deba ponerse en contacto, o cuyo contacto deba limitarse?

☐ No

☐ Sí. Por favor, explique: _____

¿Es el estudiante quien está solicitando un hijo(a) de crianza? ☐ Sí ☐ No

¿Están estos niños (as) de crianza (uno o más) viviendo en el hogar? ☐ Sí ☐ No

Hermanos(as) y dependientes que viven en la casa (no los padres). Incluya hijastros(as) y otros dependientes.	Edad	Grado	Escuela (si aplica)

CUESTIONARIO PARA LOS PADRES:

Las respuestas a estas preguntas por sí solas no descalificarán al estudiante de ser considerado para la admisión. Podremos servir mejor a los estudiantes mientras más completa sea nuestra información acerca de cada estudiante.

¿Sufre su niño(a) de alguna enfermedad seria, incapacidad, limitaciones físicas o emocionales, depresión o alguna otra enfermedad mental? (marque uno)

- ☐ Sí. Por favor explique. _____
- ☐ No

¿Toma su niño(a) algún medicamento recetado?

- ☐ Sí. Por favor explique. _____
- ☐ No

¿Tiene su niño(a) trastorno de hiperactividad o déficit de atención?

- ☐ Sí. Por favor explique. _____
- ☐ No

¿Ha tenido su niño(a) experiencia con problemas de comportamiento?

- ☐ Sí. Por favor explique. _____
- ☐ No

¿Ha pasado por alto o repetido un grado su niño(a)?

- ☐ Sí. Por favor explique. _____
- ☐ No

¿Está su niño(a) actualmente inscrito(a) en clases de mejoramiento y tutoría, en la escuela o en otro lugar?

- ☐ Sí. Por favor explique. _____
- ☐ No

¿Tiene su niño(a) un IEP o está su niño(a) inscrito(a) en un tipo de programa de educación especial en la escuela o en otro lugar?

- ☐ Sí. Por favor explique. _____
- ☐ No

¿Por qué quiere que su niño(a) atienda Mother Seton Academy? Por favor explique cualquier circunstancia especial que hace que este niño(a) en particular tenga derecho o necesidad a la educación en Mother Seton Academy. Puede adjuntar otra hoja de papel si es necesario.

INFORME FINANCIERO:

Los estudiantes que son admitidos a Mother Seton Academy recibirán una beca completa para asistir a la escuela, pero los padres/ Guardián Legal son responsables por un honorario de \$250 para cubrir las actividades del año. Mother Seton Academy sigue las normas federales de las Comidas Gratis y Reducidas como guía para los requisitos financieros que tenemos para las admisiones. Como parte del Informe Financiero, por favor presente su declaración de impuestos más reciente (formularios 1040 o 1040A) con esta solicitud.

NOTA: Cualquier información falsificada resultará en la terminación de la solicitud y/o la inscripción.

Nombre del estudiante _____ Número total de las personas en el hogar _____

Padre/Madre/ Guardián Legal llenando este formulario _____

	Ganancias del trabajo antes de las deducciones. No incluya sobretiempo o bonos.		Bienestar público, mantenimiento de niños, pensión alimenticia		Pensiones, jubilación, Seguro Social, SSI, Beneficios de Veteranos, Incapacidad		Todos los demás ingresos. Por favor, incluya las horas extra o las bonificaciones.		Marque si no tiene ingresos
Nombres en el hogar Enumere los nombres de <u>todos</u> los miembros en el hogar, incluyendo niños.	Ingreso	*Cada cuánto tiempo	Ingreso	*Cada cuánto tiempo	Ingreso	*Cada cuánto tiempo	Ingreso	*Cada cuánto tiempo	
	\$		\$		\$		\$		☐
	\$		\$		\$		\$		☐
	\$		\$		\$		\$		☐
	\$		\$		\$		\$		☐
	\$		\$		\$		\$		☐
	\$		\$		\$		\$		☐
	\$		\$		\$		\$		☐
	\$		\$		\$		\$		☐
	\$		\$		\$		\$		☐

* Cada cuánto tiempo significa: anualmente, mensualmente, cada dos semanas, dos veces al mes, semanalmente.

INFORME DE SUS BIENES

Cantidad actual de dinero en efectivo, en sus ahorros, cuenta corriente, cuentas de NOW y certificados de depósito (no incluya cuentas de jubilación que son de impuestos diferidos, tal como una Cuenta Individual de Jubilación (IRA, siglas en inglés)

\$ _____

Valor de las acciones, bonos, fondos de inversión y cuentas de mercado financiero en el mercado actual (no incluya cuentas de jubilación que son de impuestos diferidos).

\$ _____

Vivienda

¿Usted:

- ☐ Es propietario de su vivienda
- ☐ Alquila
- ☐ Vive con familiares u otras personas
- ☐ Otro: _____

Si es propietario de su vivienda:

Valor de mercado actual estimado: \$ _____

Saldo actual de la hipoteca: \$ _____

Pago mensual de la hipoteca: \$ _____

Si alquila: Pago mensual del alquiler: \$ _____

Información del vehículo Para cada vehículo utilizado por el hogar

	Vehículo #1	Vehículo #2	Vehículo #3
¿Cuánto costó?	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Año	_____	_____	_____
Marca/Modelo	_____	_____	_____
Tipo de propiedad	☐ Propio, ☐ Arrendado, ☐ Financiado	☐ Propio, ☐ Arrendado, ☐ Financiado	☐ Propio, ☐ Arrendado, ☐ Financiado
Pago mensual	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Saldo pendiente actual, si está financiado	\$ _____	\$ _____	\$ _____

NÚMERO DE CASO

Si es aplicable, por favor provea el Programa Suplementario de Comida (Food Supplement Program) o el número de su caso con el TSA, para su hogar: ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____

DECLARACIÓN DE IMPUESTOS

Entiendo que como parte de la Divulgación de Bienes y del Informe Financiero, necesito presentar mi declaración de impuestos más reciente (formulario 1040o 1040A) con esta solicitud.

Inicial: _____

CIRCUNSTANCIAS FINANCIERAS ESPECIALES

Ocasionalmente, las familias anticipan circunstancias financieras especiales. Si es así, por favor provea una breve descripción de algún cambio significativo en ingresos, gastos o condición financiera que se espera durante el año escolar que se avecina, u otra información (tal como fondos de fideicomiso restringido) que le gustaría considerar cuando se determine su elegibilidad. Puede adjuntar otra hoja de papel si es necesario.



NOTA IMPORTANTE

Comprendo que Mother Seton Academy es una escuela que desafía académicamente con un día y año de clases extendidos y con un código extracto de conducta, asistencia a clases y vestimenta. Comprendo que para el éxito de los estudiantes en Mother Seton Academy es necesaria la participación completa de los estudiantes así como también de los padres o Guardián Legal)

es necesaria la participación completa de los estudiantes así como también de los padres/ Guardián Legal para el éxito de los estudiantes en Mother Seton Academy.

Certifico que la información en esta solicitud es completa y precisa de acuerdo a lo mejor de mi conocimiento. Comprendo que la falsificación de la información resultará en la terminación de la solicitud y/o la inscripción.

✍Firma del estudiante _____

Fecha _____

✍Firma del padre/madre/ Guardián Legal _____

Fecha _____