

**PROLITERACY AMERICA/BEAUMONT PUBLIC LIBRARY SYSTEM**  
**PERFIL E HISTORIAL DEL ESTUDIANTE**  
**CONFIDENCIAL**

Fecha: Día \_\_\_\_ Mes \_\_\_\_ Año \_\_\_\_

Programa: Inglés/Residencia/Ciudadanía

**Requisitos para ser elegible como estudiante:**

1. Tener 18 años o más y no haber estado registrado/a en la escuela regular por lo menos 6 meses.
2. Estar dispuesto a ir a un sitio aprobado y poder llegar a tal sitio sin la ayuda del tutor del programa.
3. Estar dispuesto a estudiar un mínimo de una a cuatro horas por semana y 36 semanas al año, según el acuerdo entre el tutor y el estudiante.
4. Demostrar la capacidad de atender la lección con atención y sin distracciones por lo menos 60 minutos. (Esto incluye no traer niños consigo.)
5. Demostrar el comportamiento apropiado para aprendizaje con un tutor.

**INFORMACIÓN BÁSICA**

Apellido: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Domicilio y Calle:  
\_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: # \_\_\_\_\_

Teléfono de casa: # \_\_\_\_\_

Teléfono de trabajo: # \_\_\_\_\_

Podemos dejar un mensaje en su casa?  Si  No

Con quien? \_\_\_\_\_

Podemos dejar un mensaje con alguien en su lugar de trabajo?  Si  No

Con quien? \_\_\_\_\_

**EDUCACIÓN**

Dónde asistió a la escuela?  
\_\_\_\_\_

Nivel más avanzado que completo:  
\_\_\_\_\_

Terminó la preparatoria?  Si  No

**DEMOGRAFÍA**

Fecha de Nacimiento: Día \_\_\_\_ Mes \_\_\_\_ Año \_\_\_\_

País Natal: \_\_\_\_\_

Lengua Materna: \_\_\_\_\_

Sexo:  Hombre  Mujer

Etnografía:  Indio Amer.  Asiático-Islands Pac.

Afro-Amer.  Hispano  Blanco  Mestizo

Cuántos hijos tiene? \_\_\_\_\_

Estado Civil:  Soltero/a  Casado/a

**EMPLEO**

tiempo completo  medio tiempo  en casa

retirado  desempleado  no busca empleo

busca empleo

Su oficio: \_\_\_\_\_

**Cuándo esta disponible para asistir a las clases?**

Días: \_\_\_\_\_

Horas: \_\_\_\_\_

Posibles Sitios:  Literacy Depot  Biblioteca

Ninguna Preferencia  Qué área prefiere?

Transporte:  auto  autobús

familia  amigo

**Quien le recomendó al Literacy Depot:  
(indique todos que aplican)**

- Dept. de Educación de Adultos
- Patrón
- Iglesia
- Departamento de Servicios Sociales
- Oficina de Seguridad de Empleo
- Familia/Pariente
- Biblioteca
- Otro consejero de alfabetización
- Noticia en el periódico
- Otro estudiante. Indique su nombre:

- 
- Cartel-hoja-carta
  - Estudiante previo con el Consejero
  - Radio
  - Evento especial
  - Televisión
  - Internet
  - Otro \_\_\_\_\_

**ESL**

Puede leer Español:

- Bien     Más o menos     Mal

**Escribir:**  Bien     Más o menos     Mal

Su habilidad de conversar en inglés:

- Ninguna
- Limitada
- Necesita mejorarse
- Buena
- Excelente

En inglés, cuál es más fácil para Ud?

- El hablar
- El escuchar
- El leer

**Cuáles son sus metas?**

---

---

---

Declaro que tengo 18 años o mas de edad:

\_\_\_\_\_  
Firma

**Uso de oficina solamente**

\$10.00 Student Registration Fee Paid     Cash     Check     Money Order     Other