



# SACRED HEART HIGH SCHOOL

C O L L E G E P R E P A R A T O R Y

**Se Capacitable | Se Imparable**

## Proceso de Admisión

### Pasos para Aplicar @ La Preparatoria del Sagrado Corazón

1. Llene la **Aplicación de Admisión del Sagrado Corazón**. La aplicación consiste de 4 formas; *la Aplicación Estudiantil, Lista de Actividades Estudiantil, Declaraciones, y Examen de Colocación*. Por favor asegúrese que estas formas estén completas. No se le olvide entregar el ensayo estudiantil y declaración de padre.
2. El costo de la Aplicación de Admisión es **\$25.00**. Se necesita pagar con la aplicación.
3. Con la aplicación, también mande una **copia del Certificado de Nacimiento, Expediente de Vacunas, Certificados de Sacramentos y Seguro Social de la Estudiante**.
4. Llene el formulario para obtener sus **Expedientes de datos Académicos** y llévelo a su escuela actual. Asegúrese que manden el Expediente con los Resultados de Exámenes Estandarizados y Historial de Vacunas.
5. Llene la parte de arriba del formulario de la **Evaluación del Archidiócesis** y haga 3 copias para dárselo al *Director/a de su Escuela, Maestro/a de Lenguaje, y Maestro/a de Matemáticas* de su escuela actual. Ellos mandaran las formas directamente a nosotros cuando las hayan llenado.
6. Es **mandatorio** aplicar para la Fundación de Educación Católica de Los Ángeles (CEF). El/la Director/a de su escuela actual le dará mas información y la aplicación de CEF, que se entrega el 1 de Dec.
7. **Debe** llenar la **Aplicación de Ayuda Financiera** y enviarla con una copia de sus **Impuestos del 2018, W2s**; mándela al Sagrado Corazón con su aplicación. Esta solicitud de ayuda financiera de será basada en necesidad.

***La Fecha de Vencimiento para la Aplicación de Admisión y la Aplicación de Ayuda Financiera es el 11 de Enero del 2020.***

8. Que no se le olvide registrarse para nuestro programa de preparación Gratis para el Examen de Colocación (HSPT). Nuestros propios maestros enseñan el curso y reciben un guía de estudio.
  - **Sesiones de Preparación Gratuitos para HSPT: Sábados – Nov. 2, Nov. 16, & Nov. 23**
9. Inscríbese para nuestra Beca de Video del Sagrado Corazón. Déjanos saber **¿Por que quieres ser un Cometa?** en un video de 3 minutos y podrías ganar una beca de \$1,000. Se creativa y envía u video antes del **11 de Enero del 2020** a [admissions@shhsla.org](mailto:admissions@shhsla.org).
10. Si mando su aplicación y los formularios a nuestra Oficina de Admisión, prepárese para su entrevista! Las entrevistas se llevaran acabo el **1 de Febrero del 2020**. Nosotros le llamaremos para darle el horario de su entrevista.
11. Las Cartas de Aceptación serán enviadas el **6 de Marzo del 2020**.

Su aceptación al Sagrado Corazón dependerá de sus grados, cartas de recomendaciones, su historia de asistencia, Expediente de Vacunas, Resultados de Examen de Colocación, Expediente de Datos Académicos y Exámenes Estandarizados.

**2111 Griffin Ave. | Los Angeles, CA 90031 | T 323.225.2209 | F 323.225.5046 | [admissions@shhsla.org](mailto:admissions@shhsla.org) | [www.shhsla.org](http://www.shhsla.org)**



# SACRED HEART HIGH SCHOOL

COLLEGE PREPARATORY

SE CAPACITABLE | SE IMPARABLE

APLICACION ESTUDIANTIL

FAVOR DE ESCRIBIR EN LETRA DE MOLDE | NO DEJE LINEAS EN BLANCO

2111 Griffin Ave, Los Angeles, CA 90031 | T 323.225.2209 | F 323.225.5046

Apellido del Estudiante _____	Primer Nombre _____	Segundo Nombre _____	<input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Hembra
Domicilio _____	Ciudad _____	Código Postal _____	Grado que va Ingresar _____ Nueva Estudiante <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
(____) _____	(____) _____	Escuela Actual _____ #SSN _____	Fecha de Nacimiento _____ Lugar de Nacimiento _____
Teléfono de Casa # _____	Teléfono de Celular # _____	Correo Electrónico _____	Idioma Principal que se Habla en Casa _____
			Fecha de Solicitud _____
La estudiante tiene un IEP <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Si tiene uno por favor dar un copia.			

Estudiante vive con: <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Padrastro/Madrastra <input type="checkbox"/> Tutor Legal	Etnicidad del Estudiante: Solo para propósitos estadísticos
Religión del Estudiante _____	<input type="checkbox"/> Nativo Americano <input type="checkbox"/> Filipino
Iglesia/Parroquia _____	<input type="checkbox"/> Asiático/Isleño del Pacífico <input type="checkbox"/> Afroamericano
Ciudad de Iglesia/Parroquia _____	<input type="checkbox"/> Hispano/Latino <input type="checkbox"/> Blanco
	<input type="checkbox"/> Multirracial <input type="checkbox"/> Otro (especificar) _____

Nombre Completo de la Madre _____
Domicilio _____
Ciudad/Estado _____ Código Postal _____
(____) _____
Teléfono de Casa _____
(____) _____
Teléfono Celular _____
Correo Electrónico _____
Nombre de Empresa/Negocio/Compañía _____
Profesión y Posición _____
(____) _____
Teléfono de Trabajo _____

Nombre Completo del Padre _____
Domicilio _____
Ciudad/Estado _____ Código Postal _____
(____) _____
Teléfono de Casa _____
(____) _____
Teléfono Celular _____
Correo Electrónico _____
Nombre de Empresa/Negocio/Compañía _____
Profesión y Posición _____
(____) _____
Teléfono de Trabajo _____

Nombre Completo de Madrastra/Padrastro/Tutor _____
Domicilio _____
Ciudad/Estado _____ Código Postal _____
(____) _____
Teléfono de Casa _____
(____) _____
Teléfono Celular _____
Correo Electrónico _____
Nombre de Empresa/Negocio/Compañía _____
Profesión y Posición _____
(____) _____
Teléfono de Trabajo _____

Por Favor liste los nombres de Hermanas/Parientes que se han graduado de esta escuela: Favor de incluir los años.

Información de la persona responsable por las finanzas

Nombre Completo \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Ciudad/Estado \_\_\_\_\_

Como padre o tutor legal, acepto responsabilidad por pagar a tiempo la colegiatura y cuotas, y entiendo que no son reembolsables. Como padre o tutor legal o estudiante, declare que toda información es correcta a mi mejor saber y entender. También entiendo que si nos aceptan a esta escuela somos responsables de leer, entender, apoyar y seguir todas las pólizas escritas en el manual para padres/estudiantes, los cuales son distribuidos al principio de cada nuevo año escolar.

\_\_\_\_\_  
Firma de Madre o Tutor Legal

\_\_\_\_\_  
Firma de Padre o Tutor Legal

\_\_\_\_\_  
Firma del Estudiante



**SACRED HEART HIGH SCHOOL**  
**COLLEGE PREPARATORY**  
**SE CAPACITABLE | SE IMPARABLE**

**LISTA DE ACTIVIDADES ESTUDIANTIL**

FAVOR DE LLENAR LAS SECCIONES QUE LE PERTENECEN.

<b>HONORES ACADEMICOS</b>	<b>AÑOS</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>
<b>POSICIONES DE LIDERAZGO</b>	<b>AÑOS</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>
<b>DEPORTES</b>	<b>AÑOS</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>
<b>ACTIVIDADES EXTRACURRICULARES/CLUBS</b>	<b>AÑOS</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>
<b>ARETES VISUALES Y ESCÉNICAS</b>	<b>AÑOS</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>
<b>SERVICIO COMUNITARIO</b>	<b>AÑOS</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>
<b>AFICIONES</b>	<b>AÑOS</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>
<b>EXPERIENCIA DE VERANO</b>	<b>AÑOS</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>



**DECLARACION DE LA ESTUDIANTE**

Ser completado por la estudiante solamente.

Nombre de Estudiante: \_\_\_\_\_

¿Que te hace única? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Lista tres adjetivos que te describen:**

Como persona \_\_\_\_\_

Como estudiante \_\_\_\_\_

Durante mi tiempo libre me gusta \_\_\_\_\_

Mi mejor amiga diría que yo \_\_\_\_\_

Estoy mas orgullosa de \_\_\_\_\_

Me gustaría mejorar \_\_\_\_\_

Me siento feliz cuando \_\_\_\_\_

Me molesta \_\_\_\_\_

El ultimo libro que leí solo por diversión fue \_\_\_\_\_

**Por favor, escriba un breve ensayo sobre uno de los siguientes temas (mínimo de tres párrafos).**

1. Describe tres cosas que te gustaría cambiar en el mundo y explica como harías esos cambios.
2. Describe un evento o experiencia que haya impactado tu vida y tu forma de pensar.
3. Describe algunas formas productivas en las que los estudiantes puedan pasar su tiempo libre; favor de dar ejemplos.

**DECLARACION DE PADRE/TUTOR LEGAL**

Ser completado por los padres/tutor legal solamente.

Nombre de Padre/Tutor Legal: \_\_\_\_\_

Circule Uno: Padre/Madre/Padrastro/Madrastra/Tutor Legal

**Liste tres adjetivos que describan a su hija:**

Como persona \_\_\_\_\_

Como estudiante \_\_\_\_\_

¿Para ayudarnos a entender mejor a su hija, ha habido un evento en su vida que la haya influenciado significativamente sea positive o negativamente?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Alguna vez su hija ha estado sujeta a una acción disciplinaria (suspensión o despedida) en cualquier escuela?

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ En caso afirmativo, explique \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**INFORMACION DE LENGUAS EXTRANJERAS**

¿Que idioma habla la estudiante principalmente en casa? \_\_\_\_\_

¿Puede escribir en español? Si/No ¿Puede leer en español? Si/No

¿Alguna vez la estudiante ha viajado a un país de habla hispana? Si/ No  
 ¿Donde? \_\_\_\_\_

Cual es la preferencia de idioma de la estudiante al entrar el 9º grado:

\_\_\_\_\_ Español 1: Principiante o \_\_\_\_\_ Español 1: Bilingüe



**HIGH SCHOOL PLACEMENT WORKSHOPS**

**NOMBRE DE ESTUDIANTE:** \_\_\_\_\_

**ESCUELA ACTUAL :** \_\_\_\_\_

**PADRE/GUARDIAN:** \_\_\_\_\_

**DOMICILIO:** \_\_\_\_\_

**CIUDAD:** \_\_\_\_\_ **CODIGO POSTAL:** \_\_\_\_\_

**CELULAR:** \_\_\_\_\_

**CORREO ELECTRONICO:** \_\_\_\_\_

La Preparatoria del Sagrado Corazón ofrecerá un programa de preparación **GRATIS** para el Examen de Colocación (HSPT). Tenga en cuenta que nuestros propios maestros enseñan los cursos de HSPT y los estudiantes reciben una guía de estudio gratuito. Pedimos que los estudiantes asistan a **TODAS** las sesiones los sábados, si es posible.

**Sábado, Noviembre 2, 2019 8:00am – 11:00am**  
**Sábado, Noviembre 16, 2019 8:00am – 11:00am**  
**Sábado, Noviembre 23, 2019 8:00am – 11:00am**

Por favor, indique si va a participar en nuestro programa de preparación de HSPT.

**Si**  **No** **Voy a participar en las sesiones de HSPT**

Liste sus tres opciones de preparatoria y las razones por las que desea asistir a estas escuelas. Favor de poner El Sagrado Corazón como una de sus opciones.

<b>Preparatoria</b>	<b>Razones</b>
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____

**HIGH SCHOOL PLACEMENT TEST**

**El Examen de Colocación (HSPT) se requiere para las estudiantes entrando al 9º grado a La Preparatoria del Sagrado Corazón.**

La Preparatoria del Sagrado Corazón ofrecerá dos fechas para los Exámenes de Colocación. El costo es de \$50.00 pero no se cobrará para cualquier estudiante que visite cualquiera de nuestras Casas Abiertas. Si asiste a cualquiera de nuestras Casas Abiertas, recibirá un cupón para tomar el examen gratis en nuestra preparatoria. Estas son las fechas de los exámenes:

Por favor seleccione solo **UNA** de las siguientes opciones:

\_\_\_\_\_ **Sábado, Enero 11, 2020 8:00am – 12:45pm**

\_\_\_\_\_ **Sábado, Enero 25, 2020 8:00am – 12:45pm**

\_\_\_\_\_ **No, voy a tomar el examen en otro lugar. Favor de dar el nombre de la escuela:** \_\_\_\_\_

*Si toma el examen en otro lugar, favor de solicitar que los resultados sean compartidos con nuestra preparatoria. Si usted no presenta una copia, no podremos revisar su solicitud hasta recibir los resultados.*

Por favor envíe los resultados del examen a (si aplica a otras preparatorias):

\_\_\_\_\_

**BECA DE VIDEO DEL SAGRADO CORAZON**

Déjanos saber “¿Por que quieres ser un Cometa?” en un video de 3 minutos y podrías ganar una beca de **\$1,000** para La Preparatoria del Sagrado Corazón. Se lo mas creativa, original, y única que puedas y envía tu video antes del **11 de Enero del 2020**. Puedes enviarlo a **admissions@shhsla.org**. El año pasado, tuvimos 4 ganadoras y tu podrías ganar también, solo utiliza tu talento creativa y forma parte de nuestro concurso!



SACRED HEART HIGH SCHOOL COLLEGE PREPARATORY

Aplicación de Ayuda Financiera

Nombre del Padre: \_\_\_\_\_ Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

GASTOS CANTIDAD MENSUAL TOTAL

VIVIENDA:

Renta/ Hipoteca (proporcionar copia) \$ \_\_\_\_\_
Impuestos de la propiedad (proporcionar copia) \$ \_\_\_\_\_
Recargos de Asociación (proporcionar copia) \$ \_\_\_\_\_
Seguro (proporcionar copia) \$ \_\_\_\_\_
Total de gastos de vivienda \$ \_\_\_\_\_

GASTOS DE MANUTENCIÓN:

Televisión por cable (proporcionar copia) \$ \_\_\_\_\_
Electricidad/Gas (proporcionar copia) \$ \_\_\_\_\_
Basura (proporcionar copia) \$ \_\_\_\_\_
Compras de supermercado (promedio mensual) \$ \_\_\_\_\_
Teléfono proporcionar copia). \$ \_\_\_\_\_
Agua (proporcionar copia) \$ \_\_\_\_\_
Lavandería (promedio mensual) \$ \_\_\_\_\_
Otros: \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_
Total De gastos de manutención \$ \_\_\_\_\_

SALUD:

Dentista (proporcionar copia) \$ \_\_\_\_\_
Médico (proporcionar copia) \$ \_\_\_\_\_
Seguro Médico (proporcionar copia) \$ \_\_\_\_\_
Recetas Médicas (proporcionar copia) \$ \_\_\_\_\_
Otros: \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_
Total De Gastos de Salud \$ \_\_\_\_\_

TRANSPORTACIÓN:

Pagos del coche (proporcionar copia) \$ \_\_\_\_\_
Mantenimiento (gasolina/aceite) \$ \_\_\_\_\_
Seguro de auto (proporcionar copia) \$ \_\_\_\_\_
Transporte Público (autobús, tren, etc.) \$ \_\_\_\_\_
Otros: \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_
Total De Gastos de Transportación \$ \_\_\_\_\_

MISCELANEO:

Cuidado de los niños (proporcionar copia) \$ \_\_\_\_\_
Seguro de Vida (excluir las deducciones de sueldo) \$ \_\_\_\_\_
Pensión Alimenticia (proporcionar copia) \$ \_\_\_\_\_
Ropa (promedio mensual) \$ \_\_\_\_\_
Otros: \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_
Total De Gastos de Misceláneo \$ \_\_\_\_\_

Total De Gastos Mensuales \$ \_\_\_\_\_

INGRESOS FAMILIARES: Ingresos Netos Salarios (después de impuestos) y Otros Ingresos (proporcionar copia de los talones de pago)

Usted Mismo \$ \_\_\_\_\_
Esposo/Esposa \$ \_\_\_\_\_
Manutención de los hijos \$ \_\_\_\_\_
Otros: (SSI, SS, Desempleo) \$ \_\_\_\_\_

TOTAL DE INGRESOS MENSUALES \$ \_\_\_\_\_

Cantidad de colegiatura que cree que puede pagar: \$ \_\_\_\_\_

\*\*\*Favor de proporcionar una copia de formulario de impuestos del 2018

FLUJO DE FONDOS MENSUALES
Total de ingresos mensuales \$ \_\_\_\_\_
Menos ---
Total de gastos mensuales \$ \_\_\_\_\_
Ingresos = \$ \_\_\_\_\_

Firma del Padre: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_



# SACRED HEART HIGH SCHOOL

C O L L E G E P R E P A R A T O R Y

**Se Capacitable | Se Imparable**

**Solicitud de Expedientes Académicos**

**Entregar antes de: 11 de Enero del 2020**

## AUTORIZACION DE PADRES PARA MANDA LOS EXPEDIENTES ACADEMICOS

*Favor de presentar esta solicitud a la escuela actual de la estudiante. Su escuela mandara los expedientes académicos a la Preparatorio del Sagrado Corazón.*

TO: Escuela Actual: \_\_\_\_\_

Domicilio de Escuela: \_\_\_\_\_

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

Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Numero de Fax: \_\_\_\_\_

Yo autorizo que la escuela actual de mi hija mande los sus expedientes académicos a la **Preparatoria del Sagrado Corazón**, incluyendo los grados y reportes, resultados de STAR, recomendaciones, y cualquier otra información necesaria acerca de mi hija, cuya información se puede verificar abajo.

*Favor de mandar los expedientes e información académica, asistencia, y records de salud de la estudiante.*

Nombre Completo de Estudiante: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Grados de Asistencia: \_\_\_\_\_

Nombre de Padres/Guardián: \_\_\_\_\_

Firma de Padre/Guardián: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Favor de mandar los expedientes solicitados de la estudiante a:

**ADMISSIONS OFFICE**  
**SACRED HEART HIGH SCHOOL**  
**2111 Griffin Ave.**  
**Los Angeles, CA 90031**  
**Fax: 323.225.5046**  
**Email: Admissions@shhs-la.org**

# ARCHDIOCESE OF LOS ANGELES

## Confidential Common Evaluation Form For Students Applying to a Catholic High School

### THIS SECTION IS COMPLETED BY A PARENT OF THE STUDENT APPLICANT

**PARENTAL PERMISSION FOR RELEASE OF INFORMATION:** I hereby give my permission for the elementary/middle school to send student information to the requested Catholic high schools. I waive my right to view these records.

**PARENT/LEGAL GUARDIAN SIGNATURE:** \_\_\_\_\_

**PARENT/LEGAL GUARDIAN PRINTED NAME:** \_\_\_\_\_ **DATE:** \_\_\_\_\_

**NAME OF APPLICANT:** \_\_\_\_\_

LAST

FIRST

MIDDLE

**HOME ADDRESS:** \_\_\_\_\_

STREET

CITY

STATE

ZIP

**EMAIL ADDRESS:** \_\_\_\_\_ **HOME PHONE:** (\_\_\_\_) \_\_\_\_-\_\_\_\_\_

**SCHOOL NOW ATTENDING:** \_\_\_\_\_

NAME OF SCHOOL

CITY

**DATE ENTERED CURRENT SCHOOL (Month/Year)** \_\_\_\_\_

### TO THE PRINCIPAL, ENGLISH TEACHER, AND MATH TEACHER:

This form is to be completed by a school official and returned directly to each high school. This CONFIDENTIAL evaluation will be used only by persons on the Admissions Committee and will **not** become part of the student's cumulative folder. Therefore, this form will **not** be open to general review and will not be forwarded to any other school or institution. Your carefully considered judgment will have a strong and direct bearing on this student's acceptance. Please provide information which you think should influence our decision, i.e. gifts, talents, abilities in/outside of the classroom, and/or any challenges or difficulties the student might have faced. We appreciate your honesty and your effort.

**POSITION OF PERSON COMPLETING FORM:**

\_\_\_ PRINCIPAL      \_\_\_ ENGLISH/LANGUAGE ARTS TEACHER  
\_\_\_ MATH TEACHER      \_\_\_ OTHER (Specify: \_\_\_\_\_)

**PRINTED NAME OF PERSON COMPLETING EVALUATION:** \_\_\_\_\_

**EMAIL ADDRESS OF PERSON COMPLETING EVALUATION:** \_\_\_\_\_

**SIGNATURE REQUIRED:** \_\_\_\_\_ **DATE:** \_\_\_\_\_

**SCHOOL:** \_\_\_\_\_ **PHONE:** \_\_\_\_\_

**SCHOOL ADDRESS** \_\_\_\_\_

STREET

CITY

ZIP CODE



NAME OF APPLICANT: \_\_\_\_\_  
 LAST FIRST MIDDLE

### Confidential Common Evaluation Form

STUDENT RATING	EXCELLENT	GOOD	AVERAGE	POOR	UNABLE TO RESPOND
MOTIVATION:					
SENSE OF RESPONSIBILITY:					
PERSONAL RELATIONSHIPS:					
INITIATIVE AND LEADERSHIP:					
COOPERATION/EFFORT					
GENERAL CONDUCT/BEHAVIOR					
WORK AND STUDY HABITS					
INTEGRITY					
DEMONSTRATION OF FAITH					

**PLEASE PROVIDE ANY ADDITIONAL INFORMATION THAT MAY BE HELPFUL IN EVALUATING THIS STUDENT:**  
**REQUIRED:** We ask that you please complete this section and provide written information, along with your evaluation of the student. This will help us to know where to place a student academically. Thank you in advance.

#### RECOMMENDATIONS

	STRONGLY RECOMMEND	RECOMMEND	RECOMMEND WITH RESERVATIONS	DO NOT RECOMMEND (Please explain)	SPECIAL CIRCUMSTANCE
ACADEMICALLY					
OBSERVED CHARACTER					
OVERALL					

PRINTED NAME OF PERSON COMPLETING EVALUATION: \_\_\_\_\_ POSITION \_\_\_\_\_