

Are you a returning MESA Student?
[] Yes [] No

PLEASE COMPLETE ALL ITEMS AND PRINT CLEARLY – REQUIRED FIELDS ARE IN BOLD

Personal Information

First Name: _____ **Last Name:** _____ **Birthdate:** _____
(MM / DD / YYYY)

Email Address: _____

Home Address: _____

City: _____ **State:** _____ **Zip Code:** _____ **Gender:** []-Male []-Female

Day Phone: _____

Ethnicity (select no more than two):

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> African-American / Black | <input type="checkbox"/> Korean / Korean-American | <input type="checkbox"/> Other Asian (not including Middle Eastern) |
| <input type="checkbox"/> American-Indian / Alaska Native | <input type="checkbox"/> Mexican / Mexican-American / Chicano | <input type="checkbox"/> Other Spanish-American / Latino (includes Cuban, Puerto Rican, Central & S. American) |
| <input type="checkbox"/> Chinese / Chinese-American | <input type="checkbox"/> Pacific Islander (includes Micronesian, Polynesian, other Pacific Islanders) | <input type="checkbox"/> Other: _____ |
| <input type="checkbox"/> East Indian / Pakistani | <input type="checkbox"/> Vietnamese / Vietnamese-American | <input type="checkbox"/> Decline to State / Don't Know |
| <input type="checkbox"/> Filipino / Filipino-American | <input type="checkbox"/> White / Caucasian | |
| <input type="checkbox"/> Japanese / Japanese-American | | |

Is a language other than English spoken regularly in your home? [] No [] Yes, specify: _____

School and Parent Information

School Name: _____

CA Statewide Student Identifier (CA SSID) – 10 digits (numbers only): _____

Grade Level: _____

Summer Program(s) Participated in Past Summer (check all that apply):

- MESA Summer Program
 Summer Job
 Other, please specify: _____

Other Academic Programs participation (check all that apply):

- UC Early Academic Outreach
 CSU Early Outreach
 AVID
 Upward Bound
 Puente
 COSMOS

Primary Career Interest (please check only one):

- | | | | |
|---|--------------------------------------|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Engineering | <input type="checkbox"/> Mathematics | <input type="checkbox"/> Other Math-Based Careers | <input type="checkbox"/> Don't Know |
| <input type="checkbox"/> Computer Science | <input type="checkbox"/> Science | <input type="checkbox"/> Health Profession | |
| <input type="checkbox"/> Physical Science | <input type="checkbox"/> Business | <input type="checkbox"/> Non-Math Based Career | |

I. Parent/Guardian Name: _____ **Work Phone:** _____

II. Parent/Guardian Name: _____ **Work Phone:** _____

What is the highest level of education achieved by each of your parents or guardians? (Please write the corresponding number into the boxes):

- | | | | | | |
|--|------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> Parent I | <input type="checkbox"/> Parent II | 1: No School / Elementary School | 3: Some High School | 6: Community College Degree | 9: M.S./M.A./M.B.A./Ph.D. |
| | | 2: Eighth Grade or Less | 4: High School graduate | 7: 4-Year College Degree | 10: Don't know |
| | | | 5: Some College or University | 8: Beyond 4-Year College Degree | |

What type of work have your parents/guardians typically done over the past years or prior to retiring? (Please write corresponding number into the boxes):

- | | | | | | |
|--|------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> Parent I | <input type="checkbox"/> Parent II | 1: Engineer | 4: Manager/Supervisor | 7: Factory worker | 10: Not employed |
| | | 2: Computer Scientist | 5: Sales/Clerical | 8: Farm worker | 11: Don't know |
| | | 3: Other Professional | 6: Skilled technician | 9: General worker | 12: Other, specify: _____ |

Please specify the courses (title of classes) you are currently taking and/or plan to take this academic year:

Mathematics: _____

Science: _____

English: _____

Computers: _____

I give my permission for MESA to obtain information about my academic performance from schools, colleges and testing agencies, to give my name and address to college and employer representatives, and to use my name, photograph and quotes in MESA-related releases and material.

Student's Signature _____

Date: _____

Name	School	Track	Date of Birth	Current Grade
				6 7 8 9 10 11 12

	PSAT (RW / M)	SAT (RW / M / E) *	SAT Subject *	SAT Subject *	ACT w/ Writing *	AP	AP	AP	AP
First									
Retake									

	6	7	8	Current Teacher
History/Social Science				_____
English				_____
Mathematics				_____
Laboratory Science				_____
Foreign Language				_____
GPA				

* Note: Eligibility to the UC also requires the SAT with Essay or ACT with writing; USC requires the SAT or ACT.

Middle School Students complete this section ONLY.
Please complete with semester grades.

	9	10	11	12	Current Teacher
A History/Social Science (2)					_____
B English (4)					_____
C Mathematics (4)					_____
D Laboratory Science (3)					_____
E Foreign Language (3)					_____
F Visual/Performing Arts (1)					_____
G College Prep. Electives (1)					_____
GPA					

High School Students MUST complete this section.

Please complete accurately with course titles & semester grades.

- This is the A-G subject requirements for eligibility to the UC and CSU.
- This allows you to keep track of the courses that you have fulfilled with grades of C or better and courses that you still need to complete!

AUTORIZACION de PADRES (SPANISH)

Yo, _____, padre o tutor del estudiante previamente mencionado(a), por la presente doy permiso para que mi hijo(a) participe en actividades del programa MESA dirigidas por la Universidad de California. Entiendo que el proposito principal del programa es animara los estudiantes para que se inscriban en cursos preparatorios para estudios universitarios, participen en los servicios de apoyo academico ofrecidos por el programa MESA. También entiendo que tal actividades pueden ser disponibles hasta que el(ella) se inscriba en un colegio o universidad.

Por consiguiente autorizo a los directores, personal y asistentes del programa MESA en lo siguiente:

1. Tener acceso a, y hacer y recibir, del expediente académico de mi hijo(a) hasta que compete la escuela secundaria. Entiendo que esta expediente sera guardado en confidencia estricta y sera usado para supervisar el progreso académico de mi hijo(a) y determinar son necesarios servicios adicionales de apoyo académico.
2. Proporcionar información del expediente académico de mi hijo(a) a representantes designados de colegios o universidades para que puedan determinar la elegibilidad de mi hijo(a) para su ingreso a sus instituciones, su necesidad par servicios especiales, y para su general en la planificación de actividades de reclutamiento y alcance comunitario. Esta información se mantendrán por la Universidad de California en acuerdo con las leyes estatales pertinentes, pólizas de la Universidad, y la *Federal Family Education Rights and Privacy Act of 1974*.
3. Permitir que mi hijo(a) asista a excursiones patrocinadas y coordinadas por el programa MESA. Entiendo que mi hijo(a) tendrá supervisión adulta en estas excursiones.
4. Permitir el nombre, fotografía y citación de mi hijo(a) en publicación del programa MESA.

Certifico que mi hijo(a) está en el estado físico bueno, tal que puede participar in actividades del programa MESA, y que he leído y entiendo las reglas y provisiones de seguridad establecidas por el programa.

Además, estoy de acuerdo en asumir la responsabilidad total de cualquier riesgo de herida, muerte o daño a propiedad que resulte de la participación de mi hijo(a) en el programa y doy permiso para que mi hijo(a) reciba, si es necesario, servicios médicos de emergencia de parte de personal autorizado, y que cualquier costo que resulte de tal emergencia medica será solamente mi responsabilidad.

Por la tanto, libero a la Universidad de cualquier obligación por causa de herida o muerte de mi hijo(a) que resulte de su participación en actividades del programa MESA y mantengo sin perjuicio a la Universidad de cualquier daño o costo que piedad resultar debido a las acciones de mi hijo(a) durante su participación en el programa.

Entiendo que este consentimiento puedo ser retirado a cualquier tiempo por medio de mis instrucciones escritas al Director del Programa MESA.

Firma del Padre o Tutor

Nombre del Padre o Tutor (Favor de escribir en letra de molde)

Teléfono de Emergencia

Correo electrónico dirección

Fecha