



Anexe uma  
foto  
recente sua  
aqui

# Union Springs Academy

## Aplicação Internacional de Admissão

Informação do Aplicante (Por favor, imprima. Obrigado)

Os \$75 dólares da taxa de aplicação pode ser pago pelo site da escola: [www.unionspringsacademy.org](http://www.unionspringsacademy.org)

---

**P.O. Box 524, 40 Spring Street, Union Springs, NY 13160, USA**  
**Phone: (315) 889-7314 | Fax: (315) 889-7188 | Website: [www.unionspringsacademy.org](http://www.unionspringsacademy.org)**

---

Aplicante deseja ser admitido(a) para o  ano escolar

Sexo:  M  F    Série:  9  10  11  12

---

Sobrenome do Estudante \_\_\_\_\_ Nome do Estudante \_\_\_\_\_

---

Endereço \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

---

Email do Estudante \_\_\_\_\_ Idade \_\_\_\_\_ Data de Nascimento (mês/dia/ano) \_\_\_\_\_ Cidadania \_\_\_\_\_

---

Etnia do Estudante \_\_\_\_\_ Denominação Religiosa \_\_\_\_\_ Igreja Local Onde Estudante Congrega \_\_\_\_\_

---

Nome do Pastor \_\_\_\_\_ Telefone do Pastor \_\_\_\_\_ Email do Pastor \_\_\_\_\_

---

Nome do Pai ou Mãe \_\_\_\_\_ Telefone do Pai ou Mãe \_\_\_\_\_ Email do Pai ou Mãe \_\_\_\_\_

### Informação da Família:

Estado Civil do Pai:  Solteiro  Casado  Separado  Divorciado  Viúvo  Outro \_\_\_\_\_

Estado Civil da Mãe:  Solteira  Casada  Separada  Divorciada  Viúva  Outro \_\_\_\_\_

Quem tem a responsabilidade financeira?  Pai  Mãe  Ambos  Outro(a) \_\_\_\_\_

Estudante mora com:  Ambos Pai e Mãe  Pai  Mãe  Padrasto  Madrasta  Outro(a) \_\_\_\_\_

Por favor, forneça o nome e data de nascimento dos seus irmãos:

1) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Informações da Mãe:**

Nome \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefone Celular \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Denominação Religiosa \_\_\_\_\_

Igreja Local \_\_\_\_\_

Ocupação \_\_\_\_\_

Telefone do Trabalho \_\_\_\_\_

**Informação do Pai:**

Nome \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefone Celular \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Denominação Religiosa \_\_\_\_\_

Igreja Local \_\_\_\_\_

Ocupação \_\_\_\_\_

Telefone do Trabalho \_\_\_\_\_

**Informação Educacional:**

\*Importante: Por favor, anexe uma cópia do seu último boletim escolar.

- |  |   |
|--|---|
| 1. Você pretende se formar em uma escola de Ensino Médio nos EUA?    | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não   |
| 2. Qual é o seu nível de inglês para falar?                          | <input type="checkbox"/> Fluente <input type="checkbox"/> Avançado <input type="checkbox"/> Médio <input type="checkbox"/> Básico |
| 3. Qual é o seu nível de inglês para escrever?                       | <input type="checkbox"/> Fluente <input type="checkbox"/> Avançado <input type="checkbox"/> Médio <input type="checkbox"/> Básico |
| 4. Qual é a sua língua materna?                                      | _____   |
| 5. Qual é a última série que você já completou em seu país até hoje? | _____   |
| 6. Qual é o sua matéria favorita na escola?                          | _____   |

**Por favor, forneça os dados solicitados abaixo sobre as escolas onde você cursou as seguintes séries:**

8<sup>a</sup> \_\_\_\_\_  
 Ano Nome da Escola Nome do Diretor(a)

Endereço da Escola Data da Formatura (mês/ano) Nota Média Final

9<sup>a</sup> \_\_\_\_\_  
 Ano Nome da Escola Nome do Diretor(a)

Email do Diretor(a): \_\_\_\_\_

10<sup>a</sup> \_\_\_\_\_  
 Ano Nome da Escola Nome do Diretor(a)

Email do Diretor(a): \_\_\_\_\_

11<sup>a</sup> \_\_\_\_\_  
 Ano Nome da Escola Nome do Diretor(a)

Email do Diretor(a): \_\_\_\_\_

**Informações Gerais do Estudante:**

- Como você ficou sabendo sobre o Union Springs Academy? \_\_\_\_\_
- Você deseja viver uma vida cristã?  Sim  Não
- Você frequenta a igreja regularmente?  Sim  Não
- Você já foi batizado(a)?  Sim  Não Quando? \_\_\_\_\_
- Você já fumou?  Sim  Não Quando? \_\_\_\_\_
- Você já usou álcool ou drogas ilegais?  Sim  Não Quando? \_\_\_\_\_
- Você já foi preso / condenado por um crime?  Sim  Não Quando? \_\_\_\_\_
- Você toca algum instrumento musical?  Sim  Não Quais? \_\_\_\_\_
- Você pratica algum esporte?  Sim  Não Quais? \_\_\_\_\_
- Qual é o seu passatempo favorito fora da escola? \_\_\_\_\_
- Liste abaixo o nome de igrejas, escolas, grupos comunitários, clubes ou atividades em que você tenha participado:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Compromisso da(s) Pessoa(s) Responsável(is) pelo Estudante:**

Concordamos com os termos aqui estabelecidos e estou em harmonia com os regulamentos e estatutos do Union Springs Academy. Esses estatutos podem ser encontradas no manual do aluno localizado no site da escola: [www.unionspringsacademy.org](http://www.unionspringsacademy.org)

Assinatura dos Pais / Responsáveis \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Compromisso do Estudante:**

Compreendo completamente os regulamentos e princípios do Union Springs Academy e comprometo-me a fazer o meu melhor como estudante em elevar os valores e estatutos da escola.

Assinatura do Estudante \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* Esta aplicação deve ser preenchida por completo e enviada por e-mail para o Departamento de Admissões do Union Springs Academy: [admissions@unionspringsacademy.org](mailto:admissions@unionspringsacademy.org). Se você tiver alguma dúvida, fique à vontade em ligar para a escola pelo numero 315-889-7314.  
\* Há uma taxa de aplicação de \$75 dólares que pode ser paga pelo site da escola: [www.unionspringsacademy.org](http://www.unionspringsacademy.org). Obrigado pelo seu interesse no Union Springs Academy.