



Arts at the Capitol Theater

Solicitud para Estudiantes

2026-2027



* Las solicitudes deben presentarse el viernes 23 de enero de 2026 o antes para ser elegibles para el Día del Estudiante Aplicado el sábado 28 de febrero de 2026 (fecha de nieve - sábado 7 de marzo de 2026). Los futuros estudiantes que presenten una solicitud después del 23 de enero de 2026 tendrán que programar una revisión de portafolio/audición artística y una entrevista administrativa para una fecha y hora alternativas.

Las solicitudes no se considerarán completas hasta que se envíen todas las partes requeridas.

Se recomienda encarecidamente que todos los futuros estudiantes completen un Día de Sombra antes de presentar una solicitud. Complete el formulario de solicitud en el sitio web de ACT para programar un Día de Sombra.

Instrucciones: *Lea con cuidado*

- Parte A:** solicitud debe ser completada en su totalidad. Asegúrese de que todas las secciones, y firmas estén incluidas.
- Parte B:** La composición del estudiante necesita estar escrito a maquina en una hoja de papel separada. La composición deber ser enviada con esta solicitud.
- Parte C:** Carta de Recomendación
- Parte D (10th, 11th, 12th grado estudiantes solamente):** Copia de la transcripción de la escuela secundaria

Parte A:

Fecha de Hoy: _____ Grado: ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12

Nombre completo: (Primer) _____ (Segundo) _____ (Apellido) _____

Nombre Preferido (si corresponde): (Primer) _____ (Apellido) _____

Dirección postal: (Calle) _____
(Ciudad) _____ (Estado) _____ (Código postal) _____

Edad: _____ Fecha de Nacimiento: _____ ☐ Masculino ☐ Femenino ☐ Otra identificación de género

Para propósito de colección de datos solamente. Esto no afecta de ninguna manera su elegibilidad.

Grupo étnico: ¿Es hispano/a? ☐ Si ☐ No Si contesta sí, escoja al menos otra opción abajo.

Raza: ☐ Indio Americano ☐ Africano ☐ Asiático ☐ Blanco ☐ Otro (especifique) _____

Escuela a la que asiste actualmente: _____

Nombre actual del consejero escolar: _____

Para propósito de colección de datos solamente. Esto no afecta de ninguna manera su elegibilidad.

¿Está el/la solicitante recibiendo servicios de educación especial? ☐ IEP/Special Education ☐ 504 Plan ☐ English Learner (ELL/LEP)

Nombre completo del padre o encargado/a con el quién el solicitante reside:

(Primer Nombre) _____ (Apellido/s) _____

Teléfono: (Casa) _____ (Celular) _____ (Trabajo) _____

(Primer Nombre) _____ (Apellido/s) _____

Teléfono: (Casa) _____ (Celular) _____ (Trabajo) _____

Idioma(s) que se hablan en casa: _____ (Secundario) _____

Firma del/de la solicitante: _____ Fecha: _____

Firma de Padre/Encargado/a: _____ Fecha: _____

☐ Autorizo a que se publique el historial educativo y medico de mi hijo/hija.

☐ Autorizo el uso de fotografías y videos tomados durante actividades relativas al programa de ACT para publicaciones de EASTCONN y sus páginas de Internet.

Correo electrónico del Padre/Encargado/a: _____

Área principal de interés:

Verifique por favor su principal área de interés en las artes:

- ☐ ACTUACIÓN
- ☐ ARTÉS INTEGRADOS Y MANEJAMIENTO
- ☐ ESCRITURA CREATIVA
- ☐ BAILE
- ☐ ARTES DE LOS MEDIOS
- ☐ MÚSICA
- ☐ PRODUCCIÓN DE TEATRO

Área secundaria de interés:

Marque todo lo que corresponda:

- ☐ ACTUACIÓN
- ☐ ARTÉS INTEGRADOS Y MANEJAMIENTO
- ☐ ESCRITURA CREATIVA
- ☐ BAILE
- ☐ ARTES DE LOS MEDIOS
- ☐ MÚSICA
- ☐ PRODUCCIÓN DE TEATRO

Parte B: Ensayo del Estudiante

En una hoja de papel separado, escriba una breve composición acerca de usted. ¿Cuál es su experiencia y/o el interés en los artes? ¿Qué espera usted ganar de estudiar en la escuela Artes en el Teatro de Capitolio? *Su composición debe ser escrito a maquina o escrito claramente a mano y necesita ser enviado con esta solicitud de admisión.*

Parte C: Carta de Recomendación

Por favor, pídale a un/a maestro/a, consejero/a escolar, o a un/a entrenador/a artístico que le provea comentarios de referencia acerca de su talento artístico y capacidades como estudiante. Esta carta puede ser incluida con esta solicitud o enviada separadamente.

Parte D (estudiantes de 10o, 11o, 12o grado solamente): Copia de la transcripción de la escuela secundaria

Envíe la solicitud a:
Arts at the Capitol Theater
896 Main Street
Willimantic, CT 06226

¡Marca tu calendario!
el Día del Estudiante Aplicado
el sábado 28 de febrero de 2026 | 9am-12noon
(fecha de nieve - sábado 7 de marzo de 2026)

Los futuros estudiantes podrán conocer al personal y a los estudiantes de ACT mientras completar una audición de arte/revisión de portafolio, entrevista administrativa, y preferencias de cursos de arte.

Si tiene alguna/s pregunta/s acerca del programa en ACT, comuníquese con Jessica Folta al 860-465-5636, o por correo electrónico jfolta@eastconn.org.

¿Cómo se enteró acerca de nuestro programa de ACT?

- ☐ Escuela / Consejería ☐ Amigo/a ☐ Facebook ☐ Radio ☐ Periódico ☐ Página de Internet de ACT
- ☐ Otro _____



Arts at the Capitol Theater
896 Main Street
Willimantic, CT 06226
Phone: 860-465-5636
Fax: 860-465-8115
www.eastconn.org/ACT

