



APIE Mentor Program Student Interest Form

- This mentor program is open to any AISD middle and high school student who is interested.
- The information you provide on this form will help us find a mentor who has shared interests, background, or expertise in the the areas of support you need.
- A mentor is a trained volunteer who will meet with you once a week during the school day.

Name Gender

Student ID Race/Ethnicity

What type of support would you like to receive from a mentor? Select all that apply:

Academic

- Goal setting Improve study and organization skills Assignment help or test prep.
Is there a specific subject? **Yes/No**
If yes, which subject: _____
- Other: _____

Social Emotional

- Talk about things on my mind Build self-confidence Discuss relationships (family, friends, peers, dating)
- Safe space to be myself Deal with challenges or conflicts Other: _____

College and Career Prep

- Explore opportunities Help with applications Interview practice
- Financial planning Learn about a mentor's experience with college or career.
Is there a specific career or area of study? **Yes/No**
If yes, provide details: _____
- Other: _____

What are your interests?

Favorite topics to learn about: _____

Hobbies/Things you do for fun : _____

Please share any preferences you have for a mentor:

- Shared Race/Ethnicity Same Gender Identity
- Personality traits: _____
- Other: _____

Additional comments: _____



APIE Mentor Program Mentee Agreement

Congratulations, you are expanding your support network through mentorship! Before you get started, it's important to understand the expectations of the program and your role as a mentee. Please review the information below and sign if you agree to the terms.

APIE's mentor program invites and trains volunteers from the community to support students one-on-one during the school year. Your parent or guardian must sign a consent form before you can begin meeting with a mentor.

- I understand participation in this mentor program is voluntary. I choose to meet with a mentor and will do my best to communicate openly and receive support from them.
- I agree to meet with my mentor once a week during the school day. My Mentor Coordinator will let me know the meeting time in advance.
- I understand mentors take time out of their day to visit campuses and support students. If I cannot attend a meeting with my mentor, I will notify the Mentor Coordinator as soon as possible so they can inform my mentor.
- If I want to stop meeting with my mentor, I will tell my Mentor Coordinator first.
- I understand that contact or communication with my mentor outside of school and on social media is **unauthorized**. I will notify my Mentor Coordinator if my mentor asks to contact me or attempts to communicate with me outside of school.
- If I do not feel respected, supported, or safe with my mentor, I will tell my Mentor Coordinator, School Counselor, or Principal within 48 hours. Your safety and well-being are top priority.

Mentor Coordinator's Name: _____

Your Name (Print): _____

Your Name (Signature): _____

Date: _____



Formulario de Interés Estudiantil del Programa de Mentores de APIE

- Este programa de mentores está abierto a cualquier estudiante de secundaria y preparatoria de AISD que esté interesado.
- La información que proporcione en este formulario nos ayudará a encontrar un mentor que tenga intereses, antecedentes o experiencia compartidos en las áreas de apoyo que necesita.
- Un mentor es un voluntario capacitado que se reunirá contigo una vez a la semana durante el día escolar.

Nombre Género

Número de identificación del estudiante Raza/Etnia

¿Qué tipo de apoyo te gustaría recibir de un mentor? Seleccione todas las que correspondan:

Académico

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Establecimiento de objetivos | <input type="checkbox"/> Mejorar las habilidades de estudio y organización | <input type="checkbox"/> Ayuda para tareas o preparación para exámenes. |
| <input type="checkbox"/> Otro: _____ | | ¿Hay algún tema específico? Sí/No
En caso afirmativo, ¿qué tema: _____ |

Socioemocional

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Hablar de cosas en mi mente | <input type="checkbox"/> Fomenta la confianza en ti mismo | <input type="checkbox"/> Hablar sobre las relaciones (familia, amigos, compañeros, citas) |
| <input type="checkbox"/> Espacio seguro para ser yo mismo | <input type="checkbox"/> Lidiar con desafíos o conflictos | <input type="checkbox"/> Otro: _____ |

Preparación para la universidad y la carrera

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Explora las oportunidades | <input type="checkbox"/> Ayuda con las aplicaciones | <input type="checkbox"/> Práctica de entrevistas |
| <input type="checkbox"/> Planificación financiera | <input type="checkbox"/> Aprende sobre la experiencia de un mentor con la universidad o la carrera. | |
| <input type="checkbox"/> Otro: _____ | ¿Hay una carrera o área de estudio específica? Sí/No
En caso afirmativo, proporcione detalles: _____ | |

¿Cuáles son tus intereses?

Temas favoritos para aprender: _____

Pasatiempos/Cosas que haces para divertirte: _____

Por favor, comparte cualquier preferencia que tengas para un mentor:

- Raza/etnia compartida Identidad de Mismo Género
- Rasgos de personalidad: _____
- Otro: _____

Comentarios adicionales: _____



Acuerdo de Aprendiziz del Programa de Mentores de APIE

¡Felicidades, estás expandiendo tu red de apoyo a través de la mentoría! Antes de comenzar, es importante comprender las expectativas del programa y su papel como aprendiz. Revise la información a continuación y firme si está de acuerdo con los términos.

El programa de mentores de APIE invita y capacita a voluntarios de la comunidad para apoyar a los estudiantes uno a uno durante el año escolar. Su padre o tutor debe firmar un formulario de consentimiento antes de que pueda comenzar a reunirse con un mentor.

- Entiendo que la participación en este programa de mentores es voluntaria. Elijo reunirme con un mentor y haré todo lo posible para comunicarme abiertamente y recibir apoyo de ellos.
- Acepto reunirme con mi mentor una vez a la semana durante el día escolar. Mi Coordinador de Mentores me informará la hora de la reunión con anticipación.
- Entiendo que los mentores toman tiempo de su día para visitar los campus y apoyar a los estudiantes. Si no puedo asistir a una reunión con mi mentor, lo notificaré al Coordinador de Mentores lo antes posible para que puedan informar a mi mentor.
- Si quiero dejar de reunirme con mi mentor, primero se lo diré a mi Coordinador de Mentores.
- Entiendo que el contacto o la comunicación con mi mentor fuera de la escuela y en las redes sociales no está autorizado. Notificaré a mi Coordinador de Mentores si mi mentor pide ponerse en contacto conmigo o intenta comunicarse conmigo fuera de la escuela.
- Si no me siento respetado, apoyado o seguro con mi mentor, se lo diré a mi coordinador de mentores, consejero escolar o director dentro de las 48 horas. Su seguridad y bienestar son la máxima prioridad.

Nombre del Coordinador Mentor: _____

Su nombre (en letra de imprenta): _____

Su nombre (firma): _____

Fecha: _____