

SOLICITUD DE ADMISION



**SAN MATEO COUNTY
COMMUNITY COLLEGE DISTRICT**

Cañada College
4200 Farm Hill Blvd
Redwood City, CA 94061
Teléfono: (650) 306 3226
Fax: (650) 306 3113
cañadacollege.edu

College of San Mateo
1700 West Hillsdale Blvd
San Mateo, CA 94402
Teléfono: (650) 574 6165
Fax: (650) 574 6506
collegeofsanmateo.edu

Skyline College
3300 College Drive
San Bruno, CA 94066
Teléfono: (650) 738 4251
Fax: (650) 738 4200
skylinecollege.edu

___ **Otoño**
___ **Primavera**
___ **Verano**

20 ___ ___

1. NOMBRE LEGAL Y DIRECCION DE CORREO ACTUAL

Primer Apellido _____ Primer Nombre _____ Inicial del Segundo Nombre _____

Otro nombre utilizado en expedientes académicos _____

Número de teléfono durante el día () _____ - _____ Extensión: _____

Número de teléfono por la tarde o alternativo () _____ - _____ Extensión: _____

Dirección de correo actual _____ Departamento _____

Ciudad _____ Estado / Provincia _____ Código Postal _____ País _____

Dirección de correo electrónico: _____ @ _____

2. NUMERO DE SEGURO SOCIAL

_____ - _____ - _____

Marque el recuadro si no tiene número de seguro social o si se rehusa a declararlo

3. FECHA DE LA ULTIMA VEZ QUE ATENDIO CURSOS EN LOS COLEGIOS COMUNITARIOS: CAÑADA, CSM O SKYLINE

Mes _____ Año _____

4. FECHA DE NACIMIENTO

_____ / _____ / _____
Mes Día Año

5. ESTADO CIVIL

Soltero Casado Se rehusa a declarar

SEXO

Mujer Hombre Se rehusa a declarar

6. AREA CURRICULAR (major)

(los códigos para el Area Curricular (major) estarán disponibles en los horarios de clases o en la página web del colegio)

Programa de estudio que intenta proseguir en este colegio

7. OBJETIVO EDUCACIONAL

- A Obtener un grado de asociado y ser transferido a una institución de 4 años de estudio
- B Ser transferido a una institución de 4 años de estudio sin el grado de asociado.
- C Obtener un grado de asociado de 2 años sin ser transferido.
- D Obtener un grado vocacional de 2 años sin ser transferido.
- E Ganarse un certificado vocacional sin ser transferido.
- F Descubrir intereses o formular planes u objetivos para su carrera.
- G Prepararse para una nueva carrera (adquirir nuevas habilidades).
- H Progresar en su actual carrera o trabajo (actualizar habilidades).
- I Mantener su certificado o licencia.
- J Desarrollo educacional (intelectual, cultural o físico)
- L Completar los créditos para obtener el diploma de la escuela preparatoria o GED
- K Mejorar habilidades básicas en Inglés, lectura o matemáticas.
- M Objetivo no decido aún.
- N Moverse de un curso sin valor curricular a un curso con valor Curricular.
- O Estudiante de una carrera de 4 años tomando cursos para cubrir los requerimientos del Colegio Comunitario en una carrera de 4 años.

RESIDENCY RESIDENCIA	MATRICULATION MATRICULACION	REC'D BY: RECIBIDO POR	DATE: FECHA	CODED BY: CODIFICADO POR	ADM BY: ADMITIDO POR	DATE: FECHA	REG BY: REGISTRADO POR	OFFICE USE: PARA USO DE LA OFICINA
								Rev. 9/1/08

8. ORIGEN ETNICO (Opcional)

- | | | | |
|---|---|-------------------------------------|---|
| B Africano-Americano no hispano | F Filipino | AC Asiático (otro) | AV Vietnamita |
| N Indio Americano, nativos de Alaska | PG Germano | HX Otra nacionalidad hispana | W Blanco, no hispano. |
| AI Asiático isleño | PH Hawaino | O Otro no blanco | XD Se rehusa a declarar |
| AM Camboiano | AJ Japonés | PX Otro isleño del Pacífico | |
| HR Centroamericano | AK Coreano | PS Samoano | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| AC Chino | AL Laotiano | HS Sudamericano | |
| | HM Mexicano, Mexicano-Americano, Chicano | | MARQUE SU CODIGO |

9. INFORMACION DE CONTACTO

(Si es usted menor de 19 años es IMPRESCINDIBLE que provea la información de contacto del padre o tutor o información de contacto de emergencia):

Marque el cuadro si su información de contacto es la misma que su domicilio actual.

Domicilio permanente _____ Apartamento _____

Ciudad _____ Estado o Provincia _____ Código Postal _____ País _____

Nombre del padre o tutor o contacto de emergencia _____ Teléfono () _____ - _____

10. NIVEL DE INGRESO

Marque su código

- 1 = Alumno por primera vez en el colegio (Nunca ha estado en un Colegio)
- 2 = Primera vez en el colegio de SMCCCD pero ha atendido otros colegios
- 3 = Estudiante que regresa a colegio de SMCCCD despues de una ausencia prolongada.
- Y = Inscribirse en preparatoria (o grados menores) y al Colegio Comunitario al mismo tiempo.

11. EDUCACION DE PREPARATORIA

- SI NO Recibí un diploma de preparatoria, GED o equivalente
- SI NO He atendido preparatoria en CA por 3 años o más.

ULTIMA VEZ QUE ATENDIO LA ESCUELA PREPARATORIA

Ciudad _____ Estado _____ País _____

Fecha de terminación en la Escuela Preparatoria ____/____/____ (Mes/Día/Año)

12. SI NO Es usted un estudiante primariamente inscrito en otro Colegio Comunitario y solamente está tomando cursos para cubrir los requerimientos?
- SI NO Esta empleado y tomando clases relacionadas con su trabajo?

13. MAXIMO NIVEL DE EDUCACION (Por favor circule)

- 0 No graduado de preparatoria y no más inscrito en preparatoria.
- 1 Estudiante de Admisión Especial (Estará atendiendo ambos colegios: K -12 y SMCCCD).
- 2 Inscrito actualmente en una escuela de educación para adultos (que no sea Universidad o o Colegio Comunitario)
- 3 Año en que recibí su diploma de preparatoria _____
- 4 Año en que aprobé el GED o recibí un Certificado de la escuela de haber completado la educación equivalente. Año _____
- 5 Año en que recibí un certificado de competencia de una preparatoria de California o su equivalente. Año _____
- 6 Año en que recibí un diploma/certificado o graduación de una Escuela Secundaria en el extranjero. Año _____
- 7 Año en que recibí un grado de asociado. Año _____
- 8 Año en que recibí una licenciatura o un grado superior. Año _____

14. ULTIMO COLEGIO COMUNITARIO/UNIVERSIDAD QUE HA ATENDIDO (si procede)

Colegio Comunitario/Universidad _____

Ciudad: _____ Estado _____

Fechas en que atendió De: Mes ____ Año _____ Hasta: Mes ____ Año _____

15. CIUDADANIA

REGISTRE
SU CODIGO

1 = Ciudadano de los Estados Unidos
2 = Extranjero con Residencia Permanente*
3 = Residente Temporal*
4 = Refugiado o asilado*

5 = Visa de Estudiante (F1, M1)
6 = Otro tipo de visa ____ (B-2, H-1, etc)
7 = Otro estatus (no residente)

Fecha de registro como extranjero con residencia permanente (alien) / o fecha de expedición de la Visa:

____/____/____ (Mes, Día, Año)

Fecha de expiración del registro como extranjero con residencia permanente (alien) / o fecha de expiración de la Visa:

____/____/____ (Mes, Día, Año)

Proveer el numero de extranjero con residencia permanente (alien) para los números 2, 3 o 4 _____ (opcional)

16. ESTATUS COMO MILITAR DE LOS ESTADOS UNIDOS AL 22 DE ENERO DEL 2008

Ninguno es aplicable para mí (seguir con el número 17)

FECHA EN QUE FUE DADO DE ALTA DE SU CARGO ____/____/____ (Mes, Día, Año)

SI NO Está actualmente estacionado en California?

SI NO Si esta estacionado en California, es con propósitos educacionales únicamente?

Por favor circule las respuestas a continuación:

- 1.- Militar actualmente activo.
- 2.- Dependiente de un militar actualmente activo.
- 3.- Miembro dado de alta durante el año pasado.
- 4.- Miembro dado de alta hace más de un año (veterano).

DOMICILIO DE SU REGISTRO _____ PAIS DE SU REGISTRO _____

17. DECLARACION DE RESIDENCIA LEGAL

AVISO: Si alguna información adicional es necesaria para determinar su status como residente de California, sera requerido para completar un cuestionario suplementario y/o presentar evidencia de acuerdo al Código de Educación Sección 68040. La obligación de demostrar claramente ambos, la presencia física en California y el intento de establecer residencia en California recae únicamente sobre el estudiante. El fracaso a presentar dichas pruebas, tendrá como consecuencia el ser clasificado como no residente.

TODOS LOS ASPIRANTES DEBERAN COMPLETAR - Lea las siguientes declaraciones y marque los recuadros que apliquen para usted.

- Tengo por lo menos 19 años de edad o soy casado y contestaré las siguientes preguntas por mí mismo (Continuar con las secciones A y B)
- Soy menor de 19 de años de edad y bajo el cuidado y control de un padre o tutor (Conteste las siguientes preguntas y la secciones A y B)
- Estoy contestando por: Madre Padre Tutor Otro Nombre _____
- SI NO Si está respondiendo por sus padres, lo ha declarado como dependiente en su más reciente declaración de impuestos en California?
- SI NO Si está respondiendo por su tutor, ha vivido con ésta persona los dos últimos años?
- Por lo menos por alguna de las siguientes razones, no estoy bajo el cuidado y control de mis padres o tutor. (Continúe a las secciones A Y B)
- Estoy o he estado casado o estoy legalmente emancipado.
 - No tengo padres vivos o un tutor legal.
 - Estoy en servicio activo en las fuerzas armadas.
 - Me he mantenido por mi cuenta, por lo menos por un año.

Sección A – Responda las siguientes preguntas:

- SI NO Usted, sus padres o tutor, han vivido en California por los dos últimos años? Si no es así cuando comenzó su actual estadía en California? Mes ____ Día ____ Año ____ Marque si todavía no llega a California.
- SI NO Usted, sus padres o tutor pretenden mantenerse en California como residencia oficial?
- SI NO Es usted o sus padres o tutor empleados de tiempo completo, o pareja o dependiente de un empleado de tiempo completo de alguno de los siguientes Colegios/Universidades?
- Colegios Comunitarios de California
 - California State University o Colegio Comunitario
 - Universidad de California
 - Academia Marítima
- SI NO Es el solicitante empleado de tiempo completo con credencial de una escuela pública de California inscribiéndose al Colegio Comunitario para llenar los requisitos de la credencial?

- SI NO Usted, sus padres o tutor han sido empleados agrícolas temporales por lo menos un total de dos meses de cada uno de los dos años pasados?
- SI NO Ha declarado residencia en otro Estado para efectos de pago de impuestos?

Sección B – Responda las siguientes respuestas: Durante los dos últimos años, usted sus padres o tutor se han:

- SI NO Declarado residencia en otro Estado para efectos de pago de impuestos?
- SI NO Registrado para votar en otro Estado?
- SI NO Declarado residencia para una Universidad/Colegio Comunitario fuera del Estado?
- SI NO Presentado una demanda legal o el divorcio como residente de otro Estado?

18. LANGUAGE PRINCIPAL

Se siente cómodo leyendo y escribiendo en inglés? SI NO

19. NECESIDADES E INTERESES (Opcional – circule si es pertinente)

Asistencia Financiera (OPCIONAL):

- Dinero para pagar el Colegio Comunitario. Recibir TANF, SSI o asistencia general..
- Soy actualmente o he sido parte de Foster Youth (Juventudes en Adopción) y estoy interesado en asistencia financiera y/o otras prestaciones para Foster Youth (Juventudes en Adopción).

- | | |
|--|--|
| 1. Asesoría/Orientación Académica. | 11. Servicios de Salud. |
| 2. Deportes atléticos intercolegiales. | 12. Información de vivienda. |
| 3. Habilidades básicas (leer, escribir, matemáticas). | 13. Asistencia para empleos. |
| 4. CalWorks. | 14. Clases en línea. |
| 5. Planeación de carrera. | 15. Programa de reingreso (después de 5 años fuera). |
| 6. Cuidado de niños. | 16. Información de Becas. |
| 7. Orientación personal. | 17. Comité Estudiantil. |
| 8. DSPS – Programas/Servicios para Estudiantes con discapacidades. | 18. Orientación, Probar, Evaluar. |
| 9. EOPS Programas Prolongados de Oportunidades . | 19. Transferencia de Información. |
| 10. ESL Inglés Como Segundo Idioma. | 20. Información de Tutelaje. |
| | 21. Servicios para Veteranos. |

20. EL SOLICITANTE DEBERA LEER Y FIRMAR (Ley del Estado de California)

YO CERTIFICO BAJO LA PENA DE PERJURIO QUE LA INFORMACION EN ESTA SOLICITUD ES VERDADERA Y CORRECTA. YO ENTIENDO QUE LA FALSIFICACION DE MI INFORMACION PUEDA RESULTAR EN UNA ACCION DISCIPLINARIA POR PARTE DEL COLEGIO COMUNITARIO.

Cualquier Colegio Comunitario del Condado de San Mateo puede liberar información de directorio en cumplimiento con FERPA (Acto de Privacidad de los Derechos de Educación de la Familia). Vea el catálogo de su Colegio Comunitario para mayor información. Notifique a la oficina de expedientes y admisiones si no quiere que su información sea liberada.

Yo entiendo que los programas de asistencia financiera Federales y Estatales están disponibles para mí. La información de Asistencia Financiera está disponible en la oficina de Asistencia Financiera o en línea.

FIRMA DEL SOLICITANTE _____ **FECHA** _____