

Información del solicitante

Número de identificación _____ Semestre: Otoño Primavera Verano I Verano II Año _____

Nombre completo _____
Apellido(s) Primer nombre Segundo nombre

Fecha de nacimiento _____ Sexo** M F Número de seguro social _____

El número de seguro social no se utilizará como el número de identificación del estudiante y se mantendrá confidencial. Sus expedientes educativos estarán completos y correctos, al proporcionar el número de Seguro Social y permitirá obtener el máximo de los servicios. Cualquier persona que desee tener acceso completo en línea de los recursos de autoservicio de la página web de Maricopa debe proporcionar el número de Seguro Social y la fecha de nacimiento. Los estudiantes deben estar conscientes de que un número correcto de Seguro Social debe ser archivado para reportar información financiera relacionada a impuestos, y debe ser utilizado al solicitar ayuda federal y estatal, y beneficios de la Administración de Veteranos. Si no se proporciona un número correcto de Seguro Social no se podrá determinar la elegibilidad para ser considerado estudiante residente en el estado, dando como resultado el pago de colegiatura asignada a estudiantes fuera del estado.

Divulgación de la información

¿Le da permiso al colegio para divulgar información relacionada a su inscripción (según los Derechos de Educación Familiar y la Ley de Privacidad de 1974)? Si No

Información del domicilio

Dirección _____ Número de apartamento _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Número de teléfono: Casa _____ Otro _____

Correo electrónico: Personal _____ Otro _____

Información demográfica

***RESIDENCIA**

- Ciudadano de los Estados Unidos
- Inmigrante legal / Residente permanente: Fecha de expedición _____ Fecha de expiración _____ Número de registro extranjero _____
- Refugiado o asilado legal: Fecha de expedición _____ Fecha de expiración _____ Número de registro extranjero _____
- No-inmigrante legal: Especifique visa o estatus _____ Fecha de expiración de la I-94 _____
 Número de registro extranjero o número de la I-94 _____
- No califico para ninguna de las opciones antes mencionadas
- País de ciudadanía _____
- Licencia del Departamento de Vehículos de AZ o número de identificación: Fecha de Expedición _____ Fecha de Expiración _____
- No tengo una licencia del Departamento de Vehículos de Arizona o número de identificación

*Estas preguntas se hacen con el fin de determinar el costo de colegiaturas y cuotas. La ley estatal requiere actualmente que una persona que no sea ciudadano o residente legal de los Estados Unidos o que no tenga un status legal de inmigración no tiene derecho a la clasificación de estudiante residente en el estado de acuerdo con la ARS Sección 15-1802.01. Al no responder las preguntas anteriores puede resultar que el estudiante sea clasificado como un estudiante residente fuera del estado para efectos de colegiaturas y cuotas. La responsabilidad de matricularse bajo la correcta clasificación de residencia le corresponde al estudiante. Cualquier estudiante que falsifica su residencia estará obligado a pagar el costo de la colegiatura completa y puede ser objeto de despido del colegio y / o acción penal. Consulte el catálogo del colegio para pautas de residencia.

RAZA / ETNIA

Esta es una pregunta tiene en dos partes:

¿Se considera Hispano/Latino? Si No Si la respuesta es sí, ¿A qué grupo étnico pertenece?
 Si respondió **SI** a la anterior pregunta y su origen es de más de una raza, seleccione una de las categorías étnicas adicionales que se presentan a continuación.
 Si respondió **NO**, por favor seleccione una o más de las siguientes categorías raciales / étnicas que mejor lo describen. Si selecciona más de una, por favor, indique cual categoría étnica considera que es su categoría principal. También puede incluir detalles sobre su grupo étnico o tribu americana nativa según sea el caso.

| Categoría | Principal S/N | Grupo étnico / Tribu |
|--|---------------|----------------------|
| Indio Americano /Nativo de Alaska | _____ | _____ |
| Asiático | _____ | _____ |
| Negro o afro-americano | _____ | _____ |
| Nativo de Hawai u otra isla del Pacifico | _____ | _____ |
| Blanco | _____ | _____ |

** La información es voluntaria y se usa para cumplir con las leyes Federales de Informes y no tiene ningún efecto sobre la admisión al colegio. Esta información no se usará para ningún propósito discriminatorio.

Antecedentes educativos

Educación secundaria (marque un casillero)

- Diploma de educación secundaria: Nombre de la secundaria _____ Estado _____ Fecha de terminación _____
 Numero de SAIS _____ (Departamento de Educación de Arizona (ADE) Sistema de información obligatorio para estudiantes)
- Certificado GED (Examen de desarrollo de educación general): Fecha de terminación _____
- Actualmente matriculado: Nombre de la secundaria _____ Estado _____ Fecha prevista de terminación _____
 Educado en casa. Fecha prevista de terminación _____
- No diploma o GED y menor de 18
- No diploma o GED y mayor de 18
- Educación superior (Marque el nivel más alto alcanzado)
 Título de pre-licenciatura (AA degree) Licenciatura Maestría o nivel más alto Ningún estudio de nivel universitario Algunas clases de colegio/universidad, pero sin terminar

Primera generación como estudiante de colegio

¿Es usted estudiante de colegio de primera generación? Si No

Usted es estudiante de colegio de primera generación si sus padres o tutores (si su padre o tutor, si sólo vives con uno de ellos) no terminaron su licenciatura.

Antecedentes de idioma

- ¿Cuál fue su primer idioma? _____
¿Qué idiomas se hablaban en su hogar durante su crianza? _____
¿Qué idioma habla con más frecuencia ahora? _____
¿Desea ayuda para mejorar sus habilidades de fluidez en el inglés? Si No

Por favor marque una o más opciones en las que necesita ayuda

- | | | | |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ayuda financiera | <input type="checkbox"/> Destreza en los estudios | <input type="checkbox"/> Preocupaciones personales | <input type="checkbox"/> Información de transporte |
| <input type="checkbox"/> Encontrar trabajo | <input type="checkbox"/> Destreza en escritura | <input type="checkbox"/> Problemas de aprendizaje | <input type="checkbox"/> Créditos de experiencia laboral |
| <input type="checkbox"/> Aprender Inglés | <input type="checkbox"/> Destreza en matemáticas | <input type="checkbox"/> Discapacidad física | <input type="checkbox"/> Información de guarderías |
| <input type="checkbox"/> Destreza en lectura | <input type="checkbox"/> Selección de especialidad o carrera | <input type="checkbox"/> Problemas de salud | <input type="checkbox"/> Tutoría |
| <input type="checkbox"/> Otro _____ | | | |

***Si necesita ayuda o un arreglo especial para participar completamente como estudiante, por favor comuníquese con Servicios y Recursos para Discapacitados (DSR)

Horas laborales

Horas de trabajo previstas por semana mientras esté inscrito:

- 1-10 Horas 11-15 Horas 16-20 Horas 21-30 Horas 31 o más Horas Ninguna

Servicio militar

- ¿Es actualmente miembro de las Fuerzas Armadas de los EE. UU. en Arizona por órdenes militares? Si No
¿Es familiar de un miembro de las Fuerzas Armadas de los EE. UU. ubicado en Arizona por órdenes militares? Si No
¿Es Veterano de las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos? Si No

Residencia

Las decisiones finales de residencia para fines de costo de colegiatura se llevarán a cabo de conformidad con la ARS 15-1801 y las regulaciones de la junta directiva de los Colegios Comunitarios de Maricopa.

- ¿Será residente de Arizona durante el tiempo que asista al colegio? Si No
¿En qué fecha empezó su estancia actual en Arizona? Mes _____ Día _____ Año _____
¿Cuál fue el último estado donde residió antes de mudarse a Arizona? _____
¿En cuál condado de Arizona reside? _____
Si es Maricopa, ¿en qué fecha se mudó a este condado? Mes _____ Día _____ Año _____
¿En cuál condado residía antes de mudarse al condado de Maricopa? _____
¿Solicita admisión por parte del programa Western Undergraduate Exchange? Si No
Si la respuesta es sí, ¿en cuál estado reside actualmente? _____

¿Cómo se enteró de este colegio?

- | | | | | |
|--|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Anuncio | <input type="checkbox"/> Referido por una agencia | <input type="checkbox"/> Solicitud (Quick Admit) | <input type="checkbox"/> Valla Publicitaria | <input type="checkbox"/> Folleto |
| <input type="checkbox"/> Aviso en parada de autobús | <input type="checkbox"/> Feria de trabajo | <input type="checkbox"/> Referido por otro Colegio | <input type="checkbox"/> Publicidad por correo | <input type="checkbox"/> Correo Electrónico |
| <input type="checkbox"/> Fax | <input type="checkbox"/> Volante | <input type="checkbox"/> Amigo / Familiar | <input type="checkbox"/> Grupo | <input type="checkbox"/> Consejero de Secundaria |
| <input type="checkbox"/> Reclutamiento de Secundaria | <input type="checkbox"/> Referido por la secundaria | <input type="checkbox"/> Reclutamiento Internacional | <input type="checkbox"/> Internet | <input type="checkbox"/> Reclutamiento Militar |
| <input type="checkbox"/> Aviso en Periódico | <input type="checkbox"/> Información externa | <input type="checkbox"/> Otro | <input type="checkbox"/> Evento comunitario | <input type="checkbox"/> Teléfono |
| <input type="checkbox"/> Anuncio radiofónico | <input type="checkbox"/> Reclutador | <input type="checkbox"/> Horario de Clases | <input type="checkbox"/> Consejero Escolar | <input type="checkbox"/> Estudiante |
| <input type="checkbox"/> Televisión | <input type="checkbox"/> Anuncio en Pantalla de Cine | <input type="checkbox"/> Publicidad de boca en boca | <input type="checkbox"/> Páginas Amarillas | |

Plan educativo

Razón principal para asistir a este Colegio:

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Mejoramiento de destrezas | <input type="checkbox"/> Aprender habilidades de carrera | <input type="checkbox"/> Interés Personal / Superación personal |
| <input type="checkbox"/> Capacitarse para un cambio de carrera | <input type="checkbox"/> Capacitarse para un empleo | <input type="checkbox"/> Transferencia a una universidad / Colegio |
| <input type="checkbox"/> Transferencia dentro de los Colegios Comunitarios de Maricopa | | |

Transferencia a una Universidad / un Colegio de MCCCDC: _____

Nombre de la institución a transferirse

Campo de estudio

Emisión de vehículo

- El vehículo cumple con las normas de emisión No se estacionará en el campus

Para consultar las estadísticas de delitos denunciados conforme a la divulgación de Políticas de Seguridad del Campus Jeanne Cleary y el Acta de Estadísticas de Delitos en Campus, por favor visite la página web www.maricopa.edu/safety

Plan académico

¿Qué plan académico pretende obtener en este Colegio?

Título Nombre _____ Código _____ Certificado Nombre _____ Código _____

CERTIFICO QUE LAS RESPUESTAS A ESTE FORMULARIO DE INFORMACIÓN PARA ESTUDIANTES SON VERDADERAS, CORRECTAS Y COMPLETAS.

Al firmar esta solicitud, juro bajo pena legal que el documento(s) que he presentado para demostrar presencia legal en los Estados Unidos es verdadero y la información proporcionada en este formulario de información de estudiante es cierta, correcta y completa.

Firma del Estudiante

Fecha

TODA LA INFORMACIÓN DE ESTA FORMA ES CONFIDENCIAL Y EN CUMPLIMIENTO CON LOS DERECHOS DE EDUCACION FAMILIAR Y CON LA LEY DE PRIVACIDAD DE 1974. LAS DISPOSICIONES DE LA LEY SE EXPLICAN EN EL CATÁLOGO GENERAL.