

SOLICITUD DE ADMISION



<input type="checkbox"/> Verano	Seleccione una o ambas. Se aceptan las solicitudes a partir del 1° de abril.
<input type="checkbox"/> Otoño	
<input type="checkbox"/> Intersección	Seleccione una o ambas. Se aceptan las solicitudes a partir del 1° de nov.
<input type="checkbox"/> Primavera	

DEBE COMPLETAR TODA LA INFORMACION EN AMBOS LADOS

1. Número de Seguro Social

2. ¿Ha presentado anteriormente una solicitud para ser admitido en Cabrillo College? No Sí ¿En qué año? _____

3. Srta. Sra. Sr.

4. Apellido: _____

Nombre: _____ Inicial _____

5. Dirección postal (es posible dar casilla de correo)

Número, calle y n° de apt. _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

6. Domicilio (si fuera diferente de la dirección postal)

Número, calle y n° de apt. _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

7. Teléfono en el hogar _____

Teléfono en el trabajo _____ extensión _____

8. Fecha de nacimiento Edad _____
 Mes Día Año

9. Trasfondo étnico (Marque uno)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> AC Chino | <input type="checkbox"/> HR Centroamericano |
| <input type="checkbox"/> AJ Japonés | <input type="checkbox"/> HS Sudamericano |
| <input type="checkbox"/> AK Coreano | <input type="checkbox"/> HX Hispano (otro) |
| <input type="checkbox"/> AL Laosiano | <input type="checkbox"/> N Indio americano |
| <input type="checkbox"/> AM Camboyano | <input type="checkbox"/> O Otro no-blanco |
| <input type="checkbox"/> AV Vietnamita | <input type="checkbox"/> PG Guamaniano |
| <input type="checkbox"/> AX Asiático (otro) | <input type="checkbox"/> PH Hawaiano |
| <input type="checkbox"/> B Negro, no-hispánico | <input type="checkbox"/> PS Samoano |
| <input type="checkbox"/> F Filipino | <input type="checkbox"/> PX Otras islas del Pacífico |
| <input type="checkbox"/> HM Mexicano, méxico-americano | <input type="checkbox"/> W Blanco, no-hispánico |

10. Sexo: Femenino Masculino

11. Correo electrónico: _____

12. Carrera (major) (Seleccione una):
 (Códigos de carrera)

13. Estado al ser admitido (Marque uno)

- 1 Nuevo (es la primera vez que viene al colegio)
 2 Nuevo transferido (asistió a un colegio pero no a Cabrillo)
 3 Reingreso transferido (ha asistido a Cabrillo pero ahora se transfiere de otro colegio)
 4 Reingreso (el último colegio al que asistió fue Cabrillo, pero no el semestre pasado)
 Fecha de su última asistencia a Cabrillo: Semestre/Año _____
 Y admisión especial (grados K a 12)

14. Lugar de nacimiento (estado o país) _____

15. Metas educacionales: ¿Qué desea usted completar?
 (Marque uno solamente)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 BA/BS después de AA/AS | <input type="checkbox"/> 8 Actualizar las destrezas de trabajo |
| <input type="checkbox"/> 2 BA/BS sin AA/AS | <input type="checkbox"/> 9 Mantener certificado o licencia |
| <input type="checkbox"/> 3 AA/AS sin transferencia | <input type="checkbox"/> 10 Desarrollo intelectual y cultural |
| <input type="checkbox"/> 4 Título vocacional sin transferencia | <input type="checkbox"/> 11 Mejorar destrezas básicas |
| <input type="checkbox"/> 5 Certificado vocacional sin transferencia | <input type="checkbox"/> 12 Créditos para un diploma de secundaria |
| <input type="checkbox"/> 6 Formular planes para una carrera | <input type="checkbox"/> 13 Indeciso sobre las metas |
| <input type="checkbox"/> 7 Adquirir destrezas de trabajo | |

16. Ciudadanía (Seleccione uno)

- 1 Ciudadano de los EEUU
 Número del permiso: _____ Fecha del permiso: _____
 2 Residente permanente
 Número del permiso: _____ Fecha del permiso: _____
 3 Residente provisorio
 Número del permiso: _____ Fecha del permiso: _____
 4 Refugiado/asilado Número del permiso: _____
 5 Visa de estudiante (F1)
 6 Otra condición _____ Fecha de vencimiento del I-94 _____

17. ¿Es el inglés el idioma principal que se habla en su hogar?

Sí No

18. Puede hacer públicos mis datos de la lista de estudiantes.

Sí No

La información de la lista de estudiantes de Cabrillo College incluye solamente: el nombre del estudiante, su participación en reconocidas actividades y deportes, fechas de asistencia, títulos y premios recibidos y la más reciente institución educativa a la que asistió.

19. Instituciones a las que ha asistido:

- a. Escuela secundaria: _____
 Ciudad: _____ Estado: _____
 Fecha de asistencia. De _____ a _____
 Graduado: Sí No (Fecha: _____)
 Si no, ¿en qué mes y año piensa graduarse?
- b. Universidad o colegio al que asistió más recientemente:
1. Nombre: _____
 Ciudad: _____ Estado: _____
 Años que asistió. De _____ a _____
 Se graduó: Sí No Tipo de Título _____

20. Más alto nivel de educación completado (Seleccione uno)

- Educación recibida: Tipo de graduación:
- 1 No graduado ni asistiendo a la escuela secundaria
 2 Estudiante del programa de enriquecimiento, matriculado en K-12
 3 Actualmente matriculado en una escuela para adultos
 4 Graduado de la escuela secundaria (a fines del semestre/año)
 5 Recibió GED o certificado de equivalencia
 6 Recibió certificado del Examen de habilidades (Proficiency Exam) de escuela secundaria
 7 Diploma de graduación de escuela secundaria en el extranjero
 8 Ha recibido título de Associate (2 años de colegio)
 9 Ha recibido título de Bachelor o superior (4 años de universidad)

OC <input type="text"/>	CC <input type="text"/>	Datatel #: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Initials: _____	Enter Date: _____
-------------------------	-------------------------	--	-----------------	-------------------

DECLARACION DE RESIDENCIA LEGAL - DEBE SER COMPLETADO POR TODOS LOS ESTUDIANTES

Número de Seguro Social

Nombre: _____
(en letra de molde)

21. Ha vivido continuamente en California durante los últimos dos años?

Sí No

a. Fecha de entrada _____

b. Mencione los estados en los que ha vivido durante los últimos dos años, con las fechas:

Estado _____ de _____ a _____

Estado _____ de _____ a _____

22. Es mi intención mantener mi residencia en California permanentemente. Si no, ¿Dónde piensa establecerse?

Sí No

23. ¿Hizo la Declaración de Impuestos del estado de California por los últimos dos años?

Sí No

24. ¿Con qué fondos se mantuvo el año pasado?

- De sus padres o guardián
 De su empleo
 Otro: explique de/dónde: _____

25. N° de su Licencia de Conductor/Identificación _____

Estado _____
Fecha en que la obtuvo originalmente _____

26. Registro del vehículo: Estado _____

27. ¿Está registrado para votar? Sí No
Estado: _____ Fecha en que se registró: _____

DEBE SER COMPLETADO POR LAS PERSONAS EN SERVICIO MILITAR ACTIVO, DEPENDIENTES O VETERANOS DADOS DE ALTA DURANTE EL ULTIMO AÑO

28. ¿Es usted dependiente de una persona en el servicio militar activo? Sí No

29. ¿Cuándo comenzó su asignación en California? _____

30. ¿En qué estado reside legalmente según los archivos militares?

Nota: Las personas en servicio militar activo y/o los dependientes deben proveer una declaración del Oficial en Comando especificando la fecha de la asignación y que la asignación en California no se ha dado con propósito educativo.

INFORMACION SOBRE EL DOMICILIO DE LOS PADRES O DEL GUARDIAN (Debe completar la cualquier persona MENOR DE 25 AÑOS)

Nombre del padre _____

Nombre de la madre _____

Dirección (Número y calle) _____

Dirección (Número y calle) _____

Ciudad _____ Estado _____ Código _____

Ciudad _____ Estado _____ Código _____

Número de teléfono _____

Número de teléfono _____

COMPLETE SI ES MENOR DE 19 AÑOS Y SOLTERO

Durante los últimos dos (2) años he vivido continuamente con mis padres (o uno de ellos) y él/ella ha vivido continuamente en California en la dirección dada a continuación, por lo menos un año y un día antes del comienzo del semestre para el que presento la solicitud.

Sí No Si la respuesta es Sí, marque uno: Ambos padres Madre Padre

Nombre del padre _____ N° y calle _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Declaro bajo pena de perjurio que la información presentada por mí es correcta y verdadera. Todos los materiales presentados por mí con el propósito de ser admitido pasan a ser propiedad de Cabrillo College. Comprendo que falsificar o no presentar información pertinente o no comunicar todos los cambios de domicilio puede dar como resultado que me despidan como estudiante de Cabrillo.

Firma del estudiante: _____ Fecha: _____

FORMULARIO DE ACTUALIZACION DE LA INFORMACION DEL ESTUDIANTE

Página 2

Códigos de carreras: Uselos para completar la Solicitud (número 12)

Account Clerk	051400C	Early Childhood Education	130510A	Medical Assistant	120370
Accounting	050200	Economics	220400	Medical Insurance Specialist	051420A
Administrative Assistant	051400A	Engineering Technology	092400	Medical Transcription	051420B
American Studies	229900A	Engineering, General	090100	Microcomputer Management	079900A
Anthropology	220200	English	150100	Multimedia	109900
Applied Living Arts	130400	Fire Service Management	213300B	Music	100400
Archaeological Technology	220220	Fire Technology	213300A	Nursing, L.V.N.	120320
Architectural Drafting Technology	095300	Foster Parent	130510B	Nursing, R.N.	120300
Art History	100200A	French	110200	Office Assistant	051400B
Art Studio	100200B	General Science	490200	Philosophy	150900
Asian Studies	220210B	Geography	220600	Physical Education	083500
Astronomy	191100	Geology	191400	Physics, General	190200
Bilingual/Bicultural Studies	220210A	German	110300	Political Science	220700
Biology & Applied Fields	040110	Health Science/Community Health	083700	Psychology, General	200100
Building Inspection	095720	History	220500	Radiologic Technology	122500A
Business	050100	Horticulture: General & Crop Prod. .	010900A	Real Estate	051100
Chemistry	190500	Horticulture: Greenhouse Design & Mgmt .	010900B	Small Business Training Program	059900
Chinese	110700	International Studies	229900B	Social Sciences	220100
Computer Science	070100	Italian	110400	Sociology	220800
Construction & Energy Mgmt	095700	Japanese	110800	Spanish	110500
Criminal Justice: Corrections	210510	Journalism	060200A	Speech Communication	150600
Criminal Justice: Law Enforcement	210500	Landscape Horticulture	010910A	Theatre Arts	100700
Culinary Arts & Hospitality Mgmt	130630	Liberal Arts & Sciences	490100A	Undecided/Undeclared	000000
Dance	100800	Liberal Arts (Transfer)	490100B	Vocational Gardening	010910B
Dental Hygienist	120420	Mathematics	170100	Women's Studies	220110
Digital Publishing	079900B				