

SOLICITUD DE ADMISION

Intersesión

Otoño

Primavera

Verano

GAVILAN COLLEGE

1 NUMERO DE SEGURO SOCIAL	2 LUGAR DE NACIMIENTO	FECHA DE NACIMIENTO mes día año	3 SEXO 1 Hombre 2 Mujer
----------------------------------	------------------------------	--	--------------------------------------

4 NOMBRE -Como usted desea que aparezca en su archivo:

Apellido _____ Primer nombre _____ Inicial de su segundo nombre _____

Domicilio Actual: _____
 Numero y Calle _____
 Ciudad _____ Estado _____ Codigo Postal _____

Numero de Telefono (area) _____ Nombre en archivos academicos previos: _____

5 CIUDADANIA AMERICANA? Si ___ No ___ Si ud. no es ciudadano americano, indique su estado ___ 2 Residente Permanente (No. De INS _____) ___ 3 Residente Temporal (No. De INS _____) ___ 5 Refugiado/Asilado ___ 6 Visado Estudiantil (F-1 o M-1) ___ 7 Otra (especifique) Fecha de expiracion en la forma I-94 _____	6. IDIOMA DOMINANTE Es el ingles el idioma que ud. mejor habla? Si ___ No ___
--	--

7 GRUPO ETNICO REDOMINANTE

10 Blanco, no Hispano	26 Vietnamita	43 Suramericano	64 Otro Isleno del Pacifico	Anote el numero apropiado en cuadrito <input style="width: 40px; height: 40px;" type="text"/>
21 Chino	27 Subcontinente Indio	44 Otro Hispano	70 Filipino	
22 Japones	28 Otro Asiatico	50 Amerindio, nativo de Alaska	80 Otro no Blanco	
23 Coreano	30 Afroamericano	61 Guamaniano	99 Declinar a decir	
24 Laosiano	41 Mexicano	62 Hawaiano		
25 Camboyano	42 Centroamericano	63 Samoano		

8 ESTADO AL INSCRIBIRSE

1 Nuevo, nunca asistio a ningun colegio
 2 Transferencia nuevo, asistio otro colegio per no al Gavilan
 3 Reingreso, el ultimo colegio que asistio fue Gavilan pero no el semestre pasado
 Fecha de su ultima asistencia al Gavilan: Semestre _____ Año _____

Anote el numero apropiado en cuadrito

9 ESTADO DE EDUCACION DEL ESTUDIANTE (El nivel mas alto de educación)

1 No graduado y ya no asistio a la preparatoria	6 Recibio Certificado o Examen de Proficiencia	Anote el numero apropiado en cuadrito <input style="width: 40px; height: 40px;" type="text"/>
2 Estudiante de admisión especial (actualmente inscrito en grados K-12)	7 Graduado de Preparatoria en el Extranjero	
3 Actualmente matriculado en escuela de adultos	8 Recibio Diploma de Asociado	
4 Recibio diploma de preparatoria	9 Recibio Diploma de Bachelarato o mas avanzado	
5 Recibio GED o un Certificado de Equivalencia de Estudios Terminados		

Año que recibio diploma de preparatoria _____
 Año que recibio diploma universitario _____

10 METAS EDUCACIONALES

1 Interes personal (no para empleo)	7 Descubrir/formular intereses vocacionales, planes, metas	Anote el numero apropiado en cuadrito <input style="width: 40px; height: 40px;" type="text"/>
2 Transferencia a una universidad de 4 años con un Diploma de Asociado	8 Habilidades de empleo – Prepararse para un nuevo empleo o vocacion	
3 Transferencia a una universidad de 4 años sin un Diploma de Asociado	9 Para aumentar sus habilidades en su empleo actual	
4 Diploma de Asociado, Educación General	10 Para mantener su certificado o licencia (ej. Enfermeria, Bienes Raices)	
5 Diploma de Asociado, Vocacional	11 Para mejorar sus habilidades basicas en Ingles, lectura o matematicas	
6 Certificado Vocacional	12 Para completar creditos para el Diploma de Preparatoria o GED	
	13 Meta indecisa	

11 ULTIMA PREPARATORIA QUE ASISTIO

___ 433395 Live Oak	___ 353650 San Benito Evenings	___ 433363 Lick (James)	___ 274413 Palma	Anote el numero apropiado en cuadrito <input style="width: 40px; height: 40px;" type="text"/>
___ 433448 Central	___ 353002 San Andreas Continuation	___ 273317 North Salinas	___ 273455 Salinas	
___ 433283 Gilroy	___ 353006 Anzar	___ 274405 Norte Dame (Salinas)	___ 433002 Santa Teresa	
___ 433279 Gilroy Adult	___ 433008 Gunderson	___ 433520 Oak Grove	___ 433790 Silver Creek	
___ 433485 Mt. Madonna	___ 433299 Hill (Andrew)	___ 433542 Overfelt (Wm.C.)	___ 443790 Watsonville	
___ 353700 San Benito Joint Union	___ 433352 Leland		___ 433895 Willow Glen	
Nombre y lugar de la preparatoria si no esta en la lista arriba: _____				
Nombre de la Preparatoria--Ciudad-Condado, si esta en California-Estado o Condado, si no esta en California				

12 COLLEGIOS QUE UD. HAYA ASISTIDO (Escriba el ultimo colegio o universidad primero)

Collegio/Universidad _____	Ciudad _____	Estado _____	Fechas: de _____ a _____
Collegio/Universidad _____	Ciudad _____	Estado _____	Fechas: de _____ a _____

13 AREA DE ESPECIALIZACION Vea la hoja de codigos 4 9 3 0 8 0	14 DIVULGACION de INFORMACION Ningun dato personal aparte de información relacionada con la inscripción sera divulgada sin su consentimiento escrito por cada solicitud.	15 HORAS TRABAJADAS Numero de horas a la semana que trabaja Ud. durante el semestre en el cual esta inscrito. <input style="width: 40px; height: 40px;" type="text"/>	16 REINGRESO Marque este si usted no ha asistido a ninguna escuela en cinco años o mas. <input style="width: 40px; height: 40px;" type="text"/>
--	--	--	--

DECLARACION DE RESIDENCIA LEGAL

Nombre _____ SSN _____
Apellido Primer Inicial de segundo nombre

Domicilio Actual: _____
Numero y calle

Fecha de Nacimiento _____
Ciudad Estado Codigo Postal

PARTE A Para ser completado por todos

Ha vivido Ud. En California mas de 2 años?

Si _____ Su respuesta es "Si" continúe con la Parte B

No _____ Su respuesta es "NO" conteste lo siguiente:

L → Piensa Ud. establecer su residencia permanente en California? Si _____ No _____

Fecha cuando empezó su actual estancia en California _____

Hizo Ud. la Declaración de Impuestos sobre el Sueldo de California durante los últimos 2 años? Si _____ No _____

Es Ud. empleado/a certificado/a de una escuela pública? Si _____ No _____

Es Ud. empleado/a agrícola temporal o dependiente? Si _____ No _____

Licencia de Manejar or Tarjeta de Identidad: Estado: _____ Fecha de expedición: _____

Registrado/a para Votar: Estado: _____ Fecha de registración: _____

Matrícula de Vehículo: Estado: _____ Fecha de expedición: _____

Tiene otra prueba de Residencia para California _____

Indique los estados de los EEUU en que Ud. haya vivido en los últimos 2 años y las fechas

Estado: _____ del _____ al _____
Estado: _____ del _____ al _____

PARTE B Para ser completado acerca de sus padres si Ud. es soltero/a y menor de 19 años solamente

He vivido continuamente los últimos 2 años con ambos o con uno de mis padres y ellos (el/ella) ha(n) vivido continuamente los últimos 2 años en California en el domicilio anotado abajo:

Si _____ Ud. respondió "si", marque uno: Ambos Padres _____ Madre _____ Padre _____
Guardia Legal _____

El domicilio
Calle _____ Ciudad _____ Estado _____

No _____ Ud. respondió "no" a esta sección y desea ser considerado/a residente de California, por favor complete lo siguiente:

Hicieron ellos la Declaración de Impuestos sobre el Sueldo de California durante los últimos 2 años? Si _____ No _____

Tiene el/ella uno de los siguientes?

Licencia de Manejar or Tarjeta de Identidad: Estado: _____ Fecha de expedición: _____

Registrado/a para Votar: Estado: _____ Fecha de registración: _____

Matrícula de Vehículo: Estado: _____ Fecha de expedición: _____

Tiene otra prueba de residencia en California _____

PARTE C Para ser completado por militares activos, dependientes o veteranos liberados dentro del año pasado

Es Ud. miembro de las fuerzas armadas? Si _____ No _____
Es Ud. dependiente de militar activo? Si _____ No _____
Cuándo comenzó su servicio o el servicio de su patrocinador en California? _____
Cuál es su estado de residencia legal en los archivos militares? _____

Nota: Los miembros activos de las fuerzas armadas y/o sus dependientes tienen que proveer una declaración de su comandante oficial indicando que su asignación al estado de California no es por propósitos educativos y la fecha de asignación a California. Los dependientes también tienen que proveer una carta que indique que son dependientes de un relativo que sea miembro de el servicio militar para la excepción de Impuestos Federales.

Parte D Para ser completado por todos

Yo declaro bajo pena de perjurio que la declaración entregada por mi en relación con la determinación de mi residencia es verdad y correcta. Todos los materiales entregados por mi con el propósito de admisión son propiedad de el Colegio de Gavilan. Yo entiendo que la falsificación, retención de datos pertinentes, o la falta de reportar cambio de residencia puede resultar en mi despedida.

Firma del Estudiante _____ Fecha _____