



¿Ha entregado antes una solicitud al Colegio de Mendocino? Si No ¿Año? _____ Nombre, si es diferente _____

Favor de marcar un semestre e indique el año: _____ Verano _____ Otoño _____ Verano y Otoño _____ Primavera Año _____

Número de seguro social: _____ Número Colegial #: _____

La provisión voluntaria de su número de Seguro Social será utilizada para asistir al estado de California en evaluar el éxito de los estudiantes dentro de un colegio comunitario. El no proporcionar su número de seguro social podrá retrasar el procesamiento de ayuda financiera y el reporte exacto al IRS para los créditos fiscales.

Nombre Legal: _____
Apellido Primer Nombre Segundo Nombre

Domicilio Residencial: _____
Calle Dep./Unidad# Ciudad Estado Código Postal

Domicilio de Correo: _____
(Si es diferente al domicilio residencial) Calle/P.O. Box Dep./Unidad # Ciudad Estado Código Postal

Número de Teléfono: _____
Casa Trabajo Ext Móvil/Celular

Correo Electrónico: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad _____ Sexo: Femenino Masculino
Mes Día Año

Raza/Etnica: ¿Es usted Hispano o Latino? Si No ¿Qué es su raza o grupo étnico? Favor de elegir uno o más de las siguientes opciones:

- | | | | | |
|---|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> AC Chino | <input type="checkbox"/> AL Laosiano | <input type="checkbox"/> B Negro, Afro-Americano | <input type="checkbox"/> HS Suramericano | <input type="checkbox"/> PG Guameano |
| <input type="checkbox"/> AI Indio Asiático | <input type="checkbox"/> AM Camboyano | <input type="checkbox"/> F Filipino | <input type="checkbox"/> HX Otro Hispano | <input type="checkbox"/> PH Hawaiano |
| <input type="checkbox"/> AJ Japonés | <input type="checkbox"/> AV Vietnamita | <input type="checkbox"/> HM Mexicano, México-Americano | <input type="checkbox"/> N Indígena Americano, Nativo de Alaska | <input type="checkbox"/> PS Samoano |
| <input type="checkbox"/> AK Coreano | <input type="checkbox"/> AX Otro Asiático | <input type="checkbox"/> HR Centro Americano | <input type="checkbox"/> O Otro, No Blanco | <input type="checkbox"/> PX Otro Islas del Pacífico |
| <input type="checkbox"/> W Blanco, No Hispano | <input type="checkbox"/> XD Me Niego a Mencionarlo | | | |

1. Indica el código de programa de estudio en el Colegio de Mendocino
Seleccione un código en el sitio electrónico _____

2. Estatus de Admisión (Elija uno):
- SPAD (Admisión Especial) – Actualmente Registrado en K-12
** Se requiere que la solicitud de Admisiones Especiales este completa antes del registro**
 - NEW – Estudiante Nuevo
 - TRA (Nuevo Transferido) – Asistió a un colegio pero no a Mendocino
 - RET (Retorno) – Asistió a Mendocino pero no el semestre pasado
 - ADLT – Matriculados en la Escuela de Adultos

3. Meta Educativa (Solo indique una)

- A Transferirse a un colegio de 4 años con un título AA/AS
- B Transferirse a un colegio de 4 años sin un título AA/AS
- C Obtener un título AA/AS sin transferirse
- D Título vocacional relacionado con entrenamiento de trabajo
- E Vocacional
- F Formular planes de carrera
- G Adquirir destrezas de trabajo
- H Actualizar destrezas de trabajo
- I Requerimientos de Certificado/Licencia
- J Desarrollo intelectual/cultural
- K Destrezas básicas de Inglés/lectura/Matemáticas
- L Créditos para diploma de preparatoria o GED
- M Meta Indecisa
- N Progresar de cursos de no crédito a cursos de crédito
- O Estudiante de colegio de 4 años completando requerimientos de un colegio de 4 años

4. Ciudadanía (Elija uno)

- 1 Ciudadano de los EE.UU.
- 2 Residente Permanente
Número de Mica: _____ Fecha de Emisión: _____
- 3 Residente Temporal/Amnistía
Número de Mica _____ Fecha de Emisión: _____
- 4 Refugiado/Asilo Número de Mica: _____
- 5 Visa estudiantil (F1)
- 6 Otro estatus _____ Fecha de vencimiento I-94: _____

5. País de ciudadanía, si no es ciudadano de EE.UU. _____

6. Instituciones Acudidas:

- a. Preparatoria: _____
Ciudad: _____ Estado: _____
Fechas de Asistencia: _____ a _____
¿Se graduó?: Si No
(En caso de que no, ¿qué mes y año espera recibirse? _____)
- b. Colegio al que recientemente asistió:
Nombre: _____
Ciudad: _____ Estado: _____
Años que asistió: _____ a _____
Titulado: Si No Tipo de título: _____

7. Nivel más alto educativo que ha completado (Seleccione una)

- Estatus Educativo: Tipo de graduado:
- 0 No graduado de preparatoria/no asistiendo a una preparatoria
 - 1 Admisión Especial (matriculado en escuela K-12)
 - 2 Actualmente en Escuela de Adultos
 - 3 Graduado de una preparatoria
 - 4 Recibió GED o certificado de equivalencia
 - 5 Recibió certificado de Equivalencia de Preparatoria
 - 6 Diploma de una escuela secundaria extranjera
 - 7 Recibió título asociado
 - 8 Recibió licenciatura o más

ASEGURESE DE CONTESTAR TODAS LAS PREGUNTAS Y FIRMAR ABAJO:

Las respuestas a las siguientes preguntas serán utilizadas para determinar su residencia para el propósito de colegiatura. Por favor, tenga en cuenta que mas información puede ser requerida.

8. Fecha de entrada a California (información requerida) _____
14. Número de Licencia de Conducir/ID: _____
Estado: _____ Fecha Original de Emisión: _____
9. Lugar de Nacimiento (estado o país): _____
15. Registro de Vehículo: Estado _____
10. ¿Ha vivido continuamente en California por los últimos 2 años?
____ Si ____ No
16. ¿Registrado como elector? ____ Si ____ No Estado: _____
Fecha de Registro: _____
- Si acaso no, indique los estados en que ha vivido en los últimos 2 años con fechas y conteste las preguntas #12- #21
17. ¿Cuándo empezó su gira en California? _____
Estacionado en donde y fechas _____
Cuantos años (continuos) viviendo en California, si acaso _____
11. Mi intención es hacer de California mi estado de residencia permanente.
____ Si ____ No Si acaso no, ¿dónde? _____
18. ¿Qué es su Estado de Residencia Legal en sus archivos militares? _____
12. ¿Hizo una declaración de impuestos como residente de California en los últimos dos años?
____ Si ____ No Si acaso no, ¿Por qué? _____
19. Fecha de ingreso _____ Fecha de separación de servicio, si acaso _____
20. ¿Es un dependiente de una persona activamente en el ejército? ____ Si ____ No
21. Si acaso si, favor de contestar :
Nombre _____ Relación _____
Estado considerado por la persona como su residencia permanente _____
Domicilio Permanente _____
Ubicación actual _____
¿Cuánto tiempo (continuo) tiene viviendo en California?, si acaso _____
13. ¿Cuál era la base de su sostenimiento económico por el último año?
____ Padre o guardián
____ Empleo
____ Otro: Indique fuente _____

COMPLETE LO SIGUIENTE SI ES MENOR DE 19 AÑOS DE EDAD Y SOLTERO/A.

Nombre de Padre/Guardián _____
Domicilio _____
Mi padre/guardián ha vivido en California ____ Si ____ No Si acaso si, ¿Desde cuándo? _____

CERTIFICACIÓN

POLITICA DE SERVICIO SELECTIVO: Si usted es varón y ciudadano o residente de los EE.UU. cuya edad esta entre los 18 a 25 años, tiene la obligación de registrarse, en concordancia con el Acto Federal de Servicio Selectivo (50 U.S.C APP 451 et.seq). Información adicional puede ser obtenida en la Oficina de Correo Estadounidense o por la red en el sitio de Servicio Selectivo al <http://www.sss.gov/>

POLITICA DE FERPA: Bajo la notificación del Acto de Privacidad de Derechos de Familia, usted puede, al momento de matricularse, dirigirse al colegio de retener la circulación de su información de directorio a personas no empleadas por el colegio. La información de directorio incluye su nombre, fecha y lugar de nacimiento, rama de estudio, participación en eventos y deportes, peso y estatura de un participante de equipo atlético, fechas de asistencia, títulos o premios y la escuela a la que recientemente asistió. Si no desea que el Colegio de Mendocino provea su información del directorio, favor de marcar esta caja.

Toda la información en esta solicitud me pertenece a mí. Yo declaro bajo pena de perjurio que las declaraciones e información introducida en esta solicitud son correctas y auténticas. Yo comprendo que la falsificación, retención de información importante, o el no notificar cambios de residencia, puede resultar en Acción por el Distrito. Todos los materiales e información sometidos por mí para razones de admisión se convierte en propiedad del Colegio de Mendocino.

FIRMA DE ESTUDIANTE: _____ FECHA: _____

SOLAMENTE PARA USO DE OFICINA

Non-resident (NS) state: _____ Non-resident (NC) country: _____ Initials: _____ Date: _____