



H \_\_\_\_\_ Semester and Year \_\_\_\_\_



**SOLICITUD DE ADMISIÓN A COMMUNITY EDUCATION**  
*Solicitud para nuevos estudiantes. Complete todas las preguntas. Use bolígrafo negro o azul.*

APELLIDO(S) \_\_\_\_\_ NOMBRE \_\_\_\_\_ INICIAL \_\_\_\_\_

OTROS NOMBRES USADOS: \_\_\_\_\_ FECHA NACIMIENTO: \_\_\_\_\_  
M M D D Y Y Y Y

GÉNERO:  Hombre  Mujer  No quiero decir

DIRECCIÓN : \_\_\_\_\_  
Número y calle incluyendo número de unidad Ciudad Estado Código postal

NÚMERO TELÉFONO: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Hogar  Celular  ALTERNO: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

CORREO ELÉCTRICO PERSONAL: \_\_\_\_\_

¿HA ASISTIDO A HANCOCK ANTES?  SÍ  NO CONCENTRACIÓN DE ESTUDIOS: CE Noncredit Coursework

META EDUCATIVA: ASISTO PORQUE QUIERO: (Seleccione una opción)

*El Departamento de Educación de los Estados Unidos requiere que las universidades colecten los siguientes datos raciales y étnicos.*

¿CUÁL ES SU RAZA / ÉTNIA? (Seleccione una o más opciones):

ESTATUS DE CIUDADANÍA:

**NIVEL EDUCATIVO - EL NIVEL DE EDUCACIÓN MÁS ALTO QUE HE COMPLETADO ES:**

- No me he graduado de secundaria y no estoy matriculado en la escuela secundaria.
- Estudiante actualmente matriculado en los grados K-12.
- He obtenido un diploma de preparatoria de los Estados Unidos - (Año): \_\_\_\_\_
- Recibí el GED o equivalencia de la escuela secundaria - (Año): \_
- Recibí diploma de Secundaria en el Extranjero / Certificado de Graduación (HS o Universidad) - (Año): \_
- Recibí un Título de Asociado (Estados Unidos) - (Año): \_\_\_\_\_
- Bachillerato o más (4 años de título universitario de los Estados Unidos) - (Año): \_\_\_\_\_

SERVICIO MILITAR (Seleccione una opción):

H \_\_\_\_\_ Semester and Year \_\_\_\_\_



**SOLICITUD DE ADMISIÓN A COMMUNITY EDUCATION  
CONTINUACIÓN A LA ADMISIÓN**

*Solicitud para nuevos estudiantes. Complete todas las preguntas. Use bolígrafo negro o azul.*



APELLIDO(S) \_\_\_\_\_ NOMBRE \_\_\_\_\_ INICIAL \_\_\_\_\_

**INSCRIPCIÓN PARA COMMUNITY EDUCATION - Liste cursos de no-crédito solamente**

CRN (Número de identificación)	Título y/o prefijo/número del curso	Días y horas	CARGO (si hay)

**MÉTODO DE PAGO:**

CHEQUE (No envíe efectivo)  TARJETA DE CRÉDITO Seleccione:  Visa  MasterCard  Discover  American Express

Si paga con tarjeta de crédito y envía esta forma mediante fax, incluya toda la información de la tarjeta que se pide aquí.

# Tarjeta de crédito \_\_\_\_\_ Fecha Exp. \_\_\_\_\_ Código Seguridad \_\_\_\_\_

Nombre impreso \_\_\_\_\_ Firma del autorizante \_\_\_\_\_

Dirección conectada a la tarjeta (Número de la calle y código postal solamente) \_\_\_\_\_

**CARGOS TOTALES**(si hay) \$ \_\_\_\_\_

Declaración de no discriminación: La Junta Directiva del Distrito del Colegio Comunitario de Allan Hancock reconoce que la diversidad en el entorno académico fomenta la conciencia cultural, el entendimiento mutuo y el respeto, la armonía y la creatividad al tiempo que proporciona imágenes positivas para todos los estudiantes. El distrito está comprometido con la promoción activa de la diversidad del campus, incluido el reclutamiento y las oportunidades para miembros calificados de grupos protegidos / subrepresentados, así como la provisión de un entorno de trabajo y aprendizaje propicio para la discusión abierta y libre de intimidación, acoso y discriminación ilegal. La junta compromete al distrito a la igualdad de oportunidades / acceso para personas calificadas en todos los aspectos de su programa de empleo, incluida la selección, asignación, promoción y transferencia y con respecto a todas las clasificaciones necesarias. La junta también asegura que todos los empleados y solicitantes de empleo disfrutará de igualdad de oportunidades independientemente de su raza, color, ascendencia, religión, género, nacionalidad, edad, discapacidad, condición médica, condición de veterano de la era de Vietnam, estado civil o sexual. orientación.

Antes de someter esta solicitud, yo verifico que la información que he proveído es complete y correcta. O se pdrán hacer cambios una vez que la solicitus haya sido entregada.

**LA FIRMA DEL ESTUDIANTE ES REQUERIDA. AL FIRMAR DECLARO QUE: Toda la información en esta solicitud es sobre mí.** Bajo pena de perjurio, las declaraciones e información presentadas en esta solicitud de admisión son verdaderas y correctas. Entiendo que la falsificación, la retención de datos pertinentes o el no informar de cambios en mi residencia pueden resultar en una acción del Distrito.

\_\_\_\_\_  
Firma del estudiante (mandatorio)

\_\_\_\_\_  
Fecha