

# SOLICITUD DE ADMISION

Primavera

Verano

Otoño

20

GAVILAN COLLEGE

(Como se indica en sus documentos legales)

Numero de Seguro Social

**1 NOMBRE**

Apellido Primer Nombre Inicial de su segundo nombre

Dirección Postal Actual: \_\_\_\_\_

Numero de casa o apartamento y calle

Ciudad Estado Codigo Postal

Teléfono durante el día (area) \_\_\_\_\_ Nombre en archivos académicos previos: \_\_\_\_\_

Teléfono celular (area) \_\_\_\_\_ Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Su numero de identificación con el colegio Gavilan

**G00****2 GÉNERO** Hombre  Mujer**3. Fecha de Nacimiento**

Mes: \_\_\_\_\_ Día: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_

**Lugar de Nacimiento**

Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

**4 ESTATUS DE CIUDADANIA**

- 1 Ciudadano/a Americano/a  
 2 Residente Permanente Numero De INS \_\_\_\_\_  
 3 Residente Temporal Numero De INS \_\_\_\_\_  
 4 Refugiado/Asilado  
 5 Visado Estudiantil (F-1 o M-1)  
 6 Otro (especifique) \_\_\_\_\_

**5. Estado de Matrimonio**

- Soltero/Soltera  
 Casado/Casada  
 Deseo no reportar

**6 GRUPO ETNICO Y RAZA****Grupo Etnico**

- Hispano o Latino  No soy Latino ni Hispano

**Raza**

¿Cual es su raza? Marca uno o mas

- |  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Hispano, Latino                     | <input type="checkbox"/> 7 Asiático: Chino       | <input type="checkbox"/> 13 Filipino                    | <input type="checkbox"/> 19 Samoano                    |
| <input type="checkbox"/> 2 Mexicano/Mexicano Americano/Chicano | <input type="checkbox"/> 8 Asiático: Japonés     | <input type="checkbox"/> 14 Asiático: Otras             | <input type="checkbox"/> 20 Isleño del Pacífico: Otras |
| <input type="checkbox"/> 3 Centroamericano                     | <input type="checkbox"/> 9 Asiático: Coreano     | <input type="checkbox"/> 15 Afro Americano/Negro        | <input type="checkbox"/> 21 Blanco, no Hispano         |
| <input type="checkbox"/> 4 Sudamericano                        | <input type="checkbox"/> 10 Asiático: Laos       | <input type="checkbox"/> 16 Amerindio, Nativo de Alaska |  |
| <input type="checkbox"/> 5 Hispano: Otras                      | <input type="checkbox"/> 11 Asiático: Camboyano  | <input type="checkbox"/> 17 Guamaniano                  |  |
| <input type="checkbox"/> 6 Asiático: Indio                     | <input type="checkbox"/> 12 Asiático: Vietnamita | <input type="checkbox"/> 18 Hawaiano                    |  |

**7 ESTADO AL INSCRIBIRSE**

- 1 Estudiante principiante en colegio (después de salir de al preparatoria)  
 2 Primer semestre en este colegio: ha asistido orto colegio  
 3 Estudiante que regresa a este colegio tras una ausencia del semestre  
Fecha de su ultima asistencia a Gavilan: Semestre \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

**8 OBJETIVO EDUCATIVO**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 Interés personal (no para empleo)  | <input type="checkbox"/> 7 Descubrir/formular intereses profesionales, de carrera, un plan o metas      |
| <input type="checkbox"/> 2 Obtener un título de asociado y transferirse a una institución de 4 años   | <input type="checkbox"/> 8 Prepararse para una nueva carrera (adquirir habilidades laborales)           |
| <input type="checkbox"/> 3 Transferirse a una institución de 4 años sin recibir un título de asociado | <input type="checkbox"/> 9 Ascender en el empleo actual/carrera (actualizar habilidades para el empleo) |
| <input type="checkbox"/> 4 Obtener un título de asociado en 2 años sin transferirse                   | <input type="checkbox"/> 10 Mantener certificado o licencia   |
| <input type="checkbox"/> 5 Obtener una tecnicatura en 2 años sin transferirse                         | <input type="checkbox"/> 11 Mejorar habilidades básicas   |
| <input type="checkbox"/> 6 Gradúate de una carrera de tecnicatura sin transferirse                    | <input type="checkbox"/> 12 Terminar créditos para el diploma de preparatoria o GED                     |
|   | <input type="checkbox"/> 13 Indeciso(a)   |

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

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 No graduado y ya no asistió a la preparatoria                       | <input type="checkbox"/> 6 Recibió Certificado o completo prueba de aptitud                    |
| <input type="checkbox"/> 2 Estudiante de preparatoria (actualmente inscrito en grados 9-12)    | <input type="checkbox"/> 7 Graduado de Preparatoria en el Extranjero                           |
| <input type="checkbox"/> 3 Actualmente matriculado en escuela de adultos                       | <input type="checkbox"/> 8 Recibió Diploma de Asociado   |
| <input type="checkbox"/> 4 Recibió diploma de preparatoria* ¿Qué año? _____                    | <input type="checkbox"/> 9 Recibió Diploma de Bachillerato o más avanzado*<br>*¿Qué año? _____ |
| <input type="checkbox"/> 5 Recibió GED o un Certificado de Equivalencia de Estudios Terminados |  |

**10 ULTIMA PREPARATORIA QUE ASISTIO**

- |  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 433395 Live Oak               | <input type="checkbox"/> 353650 San Benito Evening       | <input type="checkbox"/> 433363 Lick (James)         | <input type="checkbox"/> 273455 Salinas      |
| <input type="checkbox"/> 433448 Centra                 | <input type="checkbox"/> 353002 San Andreas Continuation | <input type="checkbox"/> 273317 North Salinas        | <input type="checkbox"/> 433002 Santa Teresa |
| <input type="checkbox"/> 433283 Gilroy                 | <input type="checkbox"/> 353006 Anzar                    | <input type="checkbox"/> 274405 Norte Dame (Salinas) | <input type="checkbox"/> 433790 Silver Creek |
| <input type="checkbox"/> 433279 Gilroy Adult           | <input type="checkbox"/> 433008 Gunderson                | <input type="checkbox"/> 433520 Oak Grove            | <input type="checkbox"/> 443790 Watsonville  |
| <input type="checkbox"/> 433485 Mt. Madonna            | <input type="checkbox"/> 433299 Hill (Andrew)            | <input type="checkbox"/> 433542 Overfelt (Wm.C.)     | <input type="checkbox"/> 433895 Willow Glen  |
| <input type="checkbox"/> 353700 San Benito Joint Union | <input type="checkbox"/> 433352 Leland                   | <input type="checkbox"/> 274413 Palma                |  |

Nombre y lugar de la preparatoria si no esta en la lista arriba: \_\_\_\_\_  
Nombre de la Preparatoria Ciudad Estado Pais

<b>11 AREA DE ESTUDIO</b> (en Gavilan) Programa de estudio: _____	<b>12 CUSTODIA TUTELAR JUVENIL</b> ¿Es o estuvo en cuidado adoptivo e interesado en saber sobre servicios adicionales en que puede estar elegible? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
--	---

<b>13 COLLEGIOS QUE UD. HAYA ASISTIDO</b> (Escriba el ultimo colegio o universidad primero)			
Colegio/Universidad _____	Ciudad _____	Estado _____	Fechas: _____
Colegio/Universidad _____	Ciudad _____	Estado _____	Fechas: _____

**DECLARACION DE RESIDENCIA LEGAL**

Nombre \_\_\_\_\_ Número de seguro social \_\_\_\_\_  
Apellido                      Primer                      Inicial de segundo nombre

Domicilio Actual: \_\_\_\_\_  
Numero y calle

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_  
Ciudad                      Estado                      Código Postal

**PARTE A      Para ser completado por todos**

¿Ha vivido Ud. En California más de 2 años?

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

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

¿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

¿Tiene usted uno de los siguientes?

Licencia de Manejar o Tarjeta de Identidad      Estado: \_\_\_\_\_ Fecha de expiración: \_\_\_\_\_

Registrado/registrada para votar      Estado: \_\_\_\_\_ Fecha de registración: \_\_\_\_\_

Matricula de vehículo      Estado: \_\_\_\_\_ Fecha de expiración: \_\_\_\_\_

¿Tiene otra prueba de Residencia para California? \_\_\_\_\_

Indique los estados de los Estado Unidos en que usted 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 solamente si usted es soltero/a y menor de 19 años**

He vivido continuamente los últimos 2 años con ambos o con uno de mis padres y ellos (el o 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: \_\_\_\_\_  
Numero y Calle                      Ciudad                      Estado                      Código Postal

**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 Ingreso de California durante los últimos 2 años? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Tiene el o ella uno de los siguientes?

Licencia de Manejar o Tarjeta de Identidad:      Estado: \_\_\_\_\_ Fecha de expedición: \_\_\_\_\_

Registrado/a para Votar:      Estado: \_\_\_\_\_ Fecha de registración: \_\_\_\_\_

Matricula de Vehiculo:      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 usted miembro de las fuerzas armada?  Si  No

¿Es usted dependiente de militar activo?  Si  No

¿Cuando 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

### **Miembro / dependiente de miembro de las Fuerzas Armadas estadounidenses**

Estado militar del usted, el estudiante. Reporte todos que apliquen.

1 Actualmente activo en el servicio militar  Si  No

2 Veterano  Si  No

3 Actualmente en las reservas  Si  No

4 Miembro de la Guardia Nacional  Si  No

¿Es usted dependiente o está casado/a con un miembro activo de Las Fuerzas Armadas estadounidenses?

Reporte todos que apliquen.

1 Padre/guardián o esposo/a esta en militar activo  Si  No

2 Padre/guardián o esposo/a es veterano  Si  No

3 Padre/guardián o esposo/a es miembro del reservo activo  Si  No

4 Padre/guardián o esposo/a es miembro de la Guardia Nacional  Si  No

## PARTE E

### **Estado de Jóvenes**

- ¿Estas o estuviste en cuidado de crianza?  Si  No

Si "si", por favor seleccione uno de los siguientes:

Sistema de estado actual

Sistema estado anterior

Sistema fuera del estado actual

Sistema fuera del estado anterior

Estatus temporal anterior

- ¿Estas interesado en aprender sobre adicionales recursos y servicios que usted puede ser elegible para?  Si  No

## PARTE F

### **Nivel educacional de su padre/guardián**

Por favor indique el nivel educacional de su padre/s o guardián sin tener en cuenta la edad

#### Padre/Tutor 1

1 Grado 9 o inferior

2 Parte de la secundaria; no se graduó

3 Graduado de preparatoria con diploma, GED o equivalente

4 Obtuvo créditos universitarios; sin título

5 Asociado (por ejemplo, AA, AS)

6 Universitario (por ejemplo, BA, BS)

7 Título de posgrado (maestría, Ph.D o título profesional después del universitario)

Y Desconoce

X No me crió ningún padre o tutor

#### Padre/Tutor 2

1 Grado 9 o inferior

2 Parte de la secundaria; no se graduó

3 Graduado de preparatoria con diploma, GED o equivalente

4 Obtuvo créditos universitarios; sin título

5 Asociado (por ejemplo, AA, AS)

6 Universitario (por ejemplo, BA, BS)

7 Título de posgrado (maestría, Ph.D o título profesional después del universitario)

Y Desconoce

X No me crió ningún padre o tutor

## PARTE G

### **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 mí con el propósito de admisión son propiedad del 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

Updated 11/04/14