



# Hartnell College

Oficina de Admisiones y Registros

411 Central Avenue, Salinas, CA 93901

Phone: (831) 755-6711

www.hartnell.edu

## SOLICITUD DE ADMISIÓN

OTOÑO

PRIMAVERA Año 20\_\_\_\_\_

VERANO

### 1. NOMBRE LEGAL, DIRECCIÓN ACTUAL & PERMANENTE

Indique su nombre legal como aparece en su tarjeta de Seguro Social. El nombre legal aparecerá en todos los documentos oficiales, incluyendo transcripciones.

Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Nombres usados previamente: \_\_\_\_\_

Dirección de envío para correspondencia: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono local: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  Celular  Trabajo Otro teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  Celular  Trabajo

Correo electrónico personal: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

<b>2. NÚMERO DE SEGURO SOCIAL</b> _____ - _____ - _____	<b>3. SEXO</b> <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> No declarado	<b>4. FECHA DE NACIMIENTO</b> _____ / _____ / _____ MES                      DÍA                      AÑO	<b>5. CARRERA/PROGRAMA ACADÉMICO</b> (Consulte la lista de códigos en la última página) _____
------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------

### 6. ORIENTACIÓN SEXUAL/TRANSGENERO

Conforme a la ley de California, se invita a los estudiantes a proporcionar información demográfica voluntariamente con respecto a su orientación sexual, identidad y expresión de género. Esta información se usa exclusivamente para resúmenes de información demográfica; sus respuestas se mantendrán privadas y confidenciales, y el proporcionar esta información es opcional; Esta información no estará disponible para el personal de admisiones y no será utilizada con fines discriminatorios.

heterosexual                       gay o lesbiana/homosexual                       bisexual                       otro                       me reuso a declarar

### 7. ETNICIDAD/ RAZA Según las directivas del Departamento de Educación se requiere a las universidades que se recolecte los siguientes datos raciales y étnicos.

¿Es usted de origen hispano o latino?  Sí  No

Marque todo lo que corresponda.

- |                                                                  |                                                   |                                                                |                                                           |
|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> (HM) Hispano/Mexicano Americano/Chicano | <input type="checkbox"/> (AC) Asiático: Chino     | <input type="checkbox"/> (AV) Asiático: Vietnamita             | <input type="checkbox"/> (PG) Isleño del Pacífico: Guam   |
| <input type="checkbox"/> (HR) Hispano/Centroamericano            | <input type="checkbox"/> (AJ) Asiático: Japonés   | <input type="checkbox"/> (F.) Filipino                         | <input type="checkbox"/> (PH) Isleño del Pacífico: Hawaii |
| <input type="checkbox"/> (HS) Hispano/Sudamericano               | <input type="checkbox"/> (AK) Asiático: Coreano   | <input type="checkbox"/> (AX) Asiático: Otro                   | <input type="checkbox"/> (PS) Isleño del Pacífico: Samoa  |
| <input type="checkbox"/> (HX) Hispano: Otro                      | <input type="checkbox"/> (AL) Asiático: Laosiano  | <input type="checkbox"/> (B.) Africano/Americano               | <input type="checkbox"/> (PX) Isleño del Pacífico: Otro   |
| <input type="checkbox"/> (AI) Asiático: Indio de India           | <input type="checkbox"/> (AM) Asiático: Camboyano | <input type="checkbox"/> (N.) Indio Americano/Nativo de Alaska | <input type="checkbox"/> (W.) Blanco/No-Hispano           |

### 8. TIPO DE ESTUDIANTE SEGÚN ESTADO DE REGISTRO (Seleccione una)

- |                                                                                                          |                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> (FT) Estudiante nuevo en cualquier Colegio (saliendo de la High School)         | <input type="checkbox"/> (HS) Estudiante de la Escuela Secundaria (cursando niveles 9-12 y Hartnell al mismo tiempo) |
| <input type="checkbox"/> (TRAN) Estudiante nuevo en traslado desde otro Colegio                          |                                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> (RFS) Estudiante que reingresa a Hartnell después de ausentarse por un semestre |                                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> (RTS) Estudiante que reingresa a Hartnell desde otro Colegio                    | <input type="checkbox"/> (K8) Estudiante de la Escuela Primaria (cursando niveles K-8 y Hartnell als mismo tiempo)   |

### 9. META EDUCATIVA (Seleccione solo una)

- |                                                                                                                 |                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> (BWAA) Obtener un título de <i>Bachelor</i> después de uno de <i>Asociado</i>          | <input type="checkbox"/> (UPJOB) Acutalizarse en su trabajo/carrera (renovar destrezas)          |
| <input type="checkbox"/> (BWOAA) Obtener un título de <i>Bachelor</i> sin uno de <i>Asociado</i>                | <input type="checkbox"/> (LIC) Renovar un certificado o una licencia (ej. Enfermería, Soldadura) |
| <input type="checkbox"/> (VAWOT) Obtener un título de <i>Asociado</i> o vocacional de dos años sin transferirse | <input type="checkbox"/> (EDDEV) Desarrollo educativo (intelectual, cultural, físico)            |
| <input type="checkbox"/> (NCCW) Cursar clases de no-crédito al nivel crédito                                    | <input type="checkbox"/> (BSSK) Mejorar destrezas en inglés, lectura o matemáticas               |
| <input type="checkbox"/> (4 Year) Requisito de estudio de 4 años                                                | <input type="checkbox"/> (HSDIP) Completar créditos para el High School Diploma, GED             |
|                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> (UND) Indeciso en las metas                                             |

¿ES INGLÉS SU IDIOMA PRINCIPAL?  SÍ  NO  OTRO \_\_\_\_\_

OFFICE USE ONLY:

Student ID Number: \_\_\_\_\_ Residency Status: \_\_\_\_\_ Entered by: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

10. CIUDADANÍA

¿ES CIUDADANO ESTADOUNIDENSE?  SÍ  NO

Si no es ciudadano estadounidense, elija **una** de las siguientes respuestas.  
El número de Alien ID(mica) y la fecha de emisión son requeridos.

(2) Residente permanente \*

(3) Residente temporal \*

(4) Refugiado/Asilado/ciudadano de otro país \*

(5) Visa de Estudiante F1 o M1

(6) Otro estatus - tipo de Visa: \_\_\_\_\_

(7) Sin ningún tipo de documentos

(8) Amnistía

\*Número de tarjeta permanente/temporal: \_\_\_\_\_

Fecha de emisión: MM \_\_\_\_\_ DD \_\_\_\_\_ YYYY \_\_\_\_\_

11. ¿HA VIVIDO CONTINUAMENTE EN CALIFORNIA DURANTE LOS ÚLTIMOS DOS (2) AÑOS?  SÍ  NO

Si NO, ¿Cuándo comenzó su estancia actual en California?

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
MES DÍA AÑO

Indique las domicilios donde ha vivido durante los últimos dos años, comenzando con su dirección actual.

CIUDAD	ESTADO	DE (Mes//Año)	A (Month/Year)

12. ÚLTIMA ESCUELA PREPARATORIA QUE ASISTIÓ  
*(Requerido)*

Nombre de preparatoria: \_\_\_\_\_

Asistida desde: \_\_\_\_\_ hasta: \_\_\_\_\_

Fecha de graduación: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Código de la Preparatoria: \_\_\_\_\_

13. ÚLTIMO COLEGIO/UNIVERSIDAD QUE ASISTIÓ (si aplica)

Colegio/Universidad: \_\_\_\_\_

Asistida desde: \_\_\_\_\_ hasta: \_\_\_\_\_

Fecha de graduación: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Código de la universidad: \_\_\_\_\_

14. NECESIDADES E INTERESES — Opcional  
*(Marque todo lo que corresponda)*

<input type="checkbox"/> (ABT) Capacidad de beneficiar	<input type="checkbox"/> (CW) CalWorks	<input type="checkbox"/> (BB) Baseball
<input type="checkbox"/> (BS) Destrezas básicas (lectura/escritura/matem.)	<input type="checkbox"/> (DSPS) Servicios para estudiantes con discapacidades	<input type="checkbox"/> (BK) Basketball
<input type="checkbox"/> (CA) Programa CARE	<input type="checkbox"/> (EA) Asistencia de trabajo	<input type="checkbox"/> (CC) Cross Country
<input type="checkbox"/> (CC) Cuidado de niños	<input type="checkbox"/> (EOPS) Programa de Servicios y Oportunidades Extendidas	<input type="checkbox"/> (FB) Football
<input type="checkbox"/> (CO) Consejería académica	<input type="checkbox"/> (ESL) Inglés como segundo idioma	<input type="checkbox"/> (SC) Soccer
<input type="checkbox"/> (CP) Consejería personal	<input type="checkbox"/> (FA) Ayuda financiera	<input type="checkbox"/> (SB) Softball
<input type="checkbox"/> (CT) Información sobre tutoría	<input type="checkbox"/> (TS) Servicios de transferencia	<input type="checkbox"/> (VB) Volley ball
	<input type="checkbox"/> (VT) Servicios de veteranos	<input type="checkbox"/> (TR) Track

15. UNIDADES QUE PLANEA TOMAR

<input type="checkbox"/> (L) Menos de medio tiempo	<input type="checkbox"/> (F) Tiempo completo
<input type="checkbox"/> (H) Medio tiempo	<input type="checkbox"/> (O) Sobrecarga (>15)
<input type="checkbox"/> (T) Tres cuartos	<input type="checkbox"/> (NA) No aplica

16. NIVEL EDUCATIVO DE LOS PADRES/TUTORES

Independientemente de su edad, indique el nivel educativo más alto de cualquier padre/madre/tutor que más contribuyó a su educación:

1 = Nivel 9 o menos  
2 = Nivel 10, 11 o 12 pero no graduado  
3 = Graduado de la escuela secundaria  
4 = Algunos estudios universitarios sin título  
5 = Título Asociado AA o AS  
6 = Título de *Bachelor* BA o BS  
7 = Licenciado o título profesional más allá de BA / BS  
Y = No aplica (sin padre o tutor)  
X = Desconocido

Nivel educativo del primer padre/madre (tutor): \_\_\_\_\_

Nivel educativo del segundo padre/madre (tutor): \_\_\_\_\_

17. JOVENES DE CUIDADO TUTELAR/FOSTER CARE YOUTH

Marque lo siguiente si tiene menos de 24 años:

¿La corte le ha ordenado cuidado tutelar alguna vez?  Sí  No

Me encuentro actualmente en cuidado tutelar en California.

Me encontré en cuidado tutelar en California anteriormente pero superé la edad de cuidado ordenado.

Me encontré en cuidado tutelar sin superar la edad de cuidado ordenado.

En caso afirmativo, escoja una de las siguientes respuestas:

Me encuentro actualmente en cuidado tutelar fuera de California.

Me encontré en cuidado tutelar fuera de California anteriormente pero progresé más allá de la edad de cuidado ordenado.

18. DECLARACIÓN DE RESIDENCIA

Usted mismo/a o su padre/madre/tutor legal

Yo tendré un mínimo de 19 años **O** estaré casado/a al principio del semestre.

Yo tendré menos de 19 años **Y** estaré soltero/a al principio del semestre.

Nombre de padre/madre o tutor legal: \_\_\_\_\_ Marque:  (M) Madre  (F) Padre  (G) Tutor legal

Sí  No En caso de padres: ¿ Lo reclamó su padre/madre como dependiente en su última declaración de impuestos en California ?

Sí  No En caso de tutor legal: ¿ Ha vivido continuamente con esta persona durante los últimos dos años?

(Si tiene menos de 19 años y no está casado/a, DEBE indicar la dirección permanente de su padre/madre/tutor legal.)

Dirección permanente: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Contesta las preguntas siguientes. Use la información de su padre/madre o tutor legal si tiene menos de 19 años y no está casado/a.**

Sí  No ¿Está (o su padre/madre/tutor legal) empleado de tiempo completo o su esposo/a o dependiente por una de las siguientes universidades? \*CA Community Colleges \*CA State University or College \*University of CA \* Maritime Academy

Sí  No ¿Está usted (o su padre/madre/tutor legal) empleado de tiempo completo con credenciales de una escuela pública de California matriculado/a con el propósito de satisfacer requisitos relacionados a credenciales?

Sí  No ¿Ha usted (o su padre/madre/tutor legal) sido empleado como trabajador agrícola temporal por un mínimo de dos meses durante cada uno de los dos años anteriores?

**Durante los dos (2) últimos años, ha usted (o su padre/madre/tutor legal)**

Sí  No En caso afirmativo, el año: \_\_\_\_\_ declarado residencia en otro estado por razones de impuestos?

Sí  No En caso afirmativo, el año: \_\_\_\_\_ votado o pedido derecho de votar en otro estado?

Sí  No En caso afirmativo, el año: \_\_\_\_\_ declarado residencia en una universidad de otro estado?

Sí  No En caso afirmativo, el año: \_\_\_\_\_ solicitado una demanda legal o un divorcio como residente de otro estado?

**Informacion de servicio militar**

Nada aplica en mi caso

Actualmente en servicio militar activo

Veterano

Miembro de la Reservas Activa

Miembro activo de la Guardia Nacional

**Padres (o tutores legales) de estudiantes en servicio militar:**

Nada aplica para mi padre/madre o tutor legal

Padre/madre (o tutor legal) no está en servicio militar activo

Padre/madre (o tutor legal) es Veterano/a

Padre/madre (o tutor legal) es miembro de la Reservas Activa

Padre/madre (o tutor legal) es miembro de la Guardia Nacional

**\*Si usted está actualmente en servicio militar activo de EEUU o si fue dado de baja dentro del año pasado, conteste las siguientes preguntas.**

**\* Si es esposo/a o hijo/a dependiente de un miembro activo en servicio militar de EEUU, conteste las preguntas siguientes por su esposo/a o padre/madre en servicio militar.**

**Estado de residencia legal (servicio militar):** \_\_\_\_\_ Está actualmente estacionado en California  Sí  No

Residencia de base: \_\_\_\_\_ País de base: \_\_\_\_\_

La ley *Family Educational Rights and Privacy Act (FERPA)* es una ley federal que protege la privacidad de la educación del estudiante. Usted tiene derecho de pedirle al Colegio retener la información de su registro estudiantil a personas no empleadas por el Colegio. Aún puede notificar al Decano de Asuntos Estudiantiles si desea revertir su elección. El registro en este Colegio incluye su nombre, títulos, premios, listas de honores y la participación en actividades oficialmente reconocidas inclusive deportivas y altura y peso y la escuela de graduación de miembros de equipos atléticos.

¿Le da permiso a Hartnell College de divulgar su información de su registro estudiantil? [ ] Sí [ ] NO

**Declaro bajo penalidad de perjurio y acción disciplinaria por parte del College que la información sometida en este documento está completa y es correcta. Entiendo que la falsificación, la omisión de información pertinente o el no reportar cambios de residencia podrán resultar en mi expulsión.**

Firma del estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Es la política de *Hartnell College* que no habrá discriminación o acoso por razones de raza, color, sexo, estado civil, religión, origen nacional, edad o discapacidad en sus programas educativos, actividades o empleo. Se aconseja que las personas que tengan preguntas sobre igualdad de oportunidades y la no discriminación se comuniquen con el vicepresidente de Asuntos Estudiantiles al (831) 755-6822, edificio de Servicios Estudiantiles, salón B-123.