



School of Extended Learning
SOLICITUD PARA ADMISION
No crediticia
(Preparatoria para Adultos / GED)

Término para el que se Solicita:

Verano Otoño Primavera

Año _____

Nombre Legal Completo:

APELLIDO: _____
 PRIMERO: _____
 SEGUNDO: _____ Nombre

Anterior en los Registros Académicos:

ULTIMO: _____ PRIMERO: _____ SEGUNDO: _____ Correo

Electrónico: _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Edad: ____
 mes día año

(Se requiere una solicitud de inscripción menor si es menor de 18 años.
 Consulte la página posterior para obtener la información solicitada.)

Género: Masculino Femenino Se niega a Declarar

Dirección Actual:

Nombre & Calle _____ Apt. _____ Ciudad _____
 Estado _____ Código Postal _____
 País, si no es en los E.U.A. _____
 Número de Teléfono () _____

Nivel Superior de Educación:

(Al principio de la solicitud, está o estará)

- (0) Sin graduarse de, y ya no está cursando la preparatoria
- (1) Actualmente inscrito en K-12 (preparatoria)
- (2) Inscrito en Preparatoria para Adultos
- (3) Recibió diploma de Preparatoria de la Escuela de U.S.A.
- (4) Aprobó el GED, o recibió el Certificado Equivalente al de Preparatoria
- (5) Recibió un Certificado de Eficiencia de Preparatoria de California
- (6) Recibió un diploma de graduación de una escuela secundaria extranjera
- (7) Carrera Técnica
- (8) Licenciatura o más avanzado

Raza/Etnia :

¿Es usted de etnia hispana o Latina? Sí No *(marca una o más)*

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 01- Hispano, Latino | <input type="checkbox"/> 11- Asiático-Camboiano |
| <input type="checkbox"/> 02- México-Americano, Chicano | <input type="checkbox"/> 12- Asiático-Vietnamita |
| <input type="checkbox"/> 03- Centro-Americano | <input type="checkbox"/> 13- Filipino |
| <input type="checkbox"/> 04- Sudamericano | <input type="checkbox"/> 14- Otro Asiático |
| <input type="checkbox"/> 05- Otro Hispano | <input type="checkbox"/> 15- Africano o Afroamericano |
| <input type="checkbox"/> 06- Asiático-Hindú | <input type="checkbox"/> 16- Indio-Americano/Nativo de Alaska |
| <input type="checkbox"/> 07- Asiático-Chino | <input type="checkbox"/> 17- Nativo del Pacífico Guameño |
| <input type="checkbox"/> 08- Asiático-Japonés | <input type="checkbox"/> 18- Nativo del Pacífico Hawaiano |
| <input type="checkbox"/> 09- Asiático-Coreano | <input type="checkbox"/> 19- Nativo del Pacífico Samoano |
| <input type="checkbox"/> 10- Asiático-Laosiano | <input type="checkbox"/> 20- Nativo del Pacífico Otro |
| | <input type="checkbox"/> 21- Blanco |

Meta Educacional:

(L) Completar créditos para el diploma de preparatoria o GED

Especialidad planeada/Programa de Estudio:

- Diploma de Preparatoria (incluye recuperación de créditos) (AH-AHSDPL-D)
- GED (AH-GEDSTD-CC)
- GED Bilingüe (AH-GEDBIL-CC)

Preparatoria a la que asistió por última vez:

Nombre de la Preparatoria _____
 Número & Calle _____ Apt. _____
 Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____
 País, si es fuera de los E.U.A. _____
 Fecha de Graduación (MM/DD/YYYY) _____

Colegio Anterior(s): (adjunte un hoja separada si es necesario)

Nombre del Colegio _____
 Número & Calle _____ Apt. _____
 Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____
 País, si es fuera de los E.U.A. _____
 Asistió:
 Del (MM/DD/YYYY) _____ Al (MM/DD/YYYY) _____

Nivel Educativo del Padre/Tutor:

(Independientemente de su edad, por favor indique los niveles de educación de los padres/tutores quienes lo criaron)

Padre / Tutor #1

- (1) 9^o grado o menos
- (2) Algo de preparatoria; no se graduó
- (3) Se graduó de la Preparatoria
- (4) Algunos créditos del Colegio; sin diploma
- (5) Carrera Técnica
- (6) Licenciatura
- (7) Graduado o diploma profesional más avanzado que una carrera Técnica /Licenciatura
- (X) No se sabe
- (Y) Ningún padre o tutor me crió

Padre / Guardián #2

- (1) 9^o grado o menos
- (2) Algo de preparatoria; no se graduó
- (3) Se graduó de la Preparatoria
- (4) Algunos créditos del Colegio; sin diploma
- (5) Carrera Técnica
- (6) Licenciatura
- (7) Graduado o diploma profesional más avanzado que una carrera Técnica /Licenciatura
- (X) No se sabe
- (Y) Ningún padre o tutor me crió

Se debe de firmar por todos los estudiantes

Yo declaro bajo penalidad de perjurio que las declaraciones que presenté son verdaderas y correctas. Todo el material presentado por mí para finalidades de admisión se convierte en propiedad de Santa Bárbara City College. Entiendo que la falsificación, la retención pertinente de información o la omisión del reporte del cambio de residencia resultará en mi rechazo

Firma del Estudiante: _____ **Fecha** _____

Registration Worksheet

Formulario de matrícula



Nombre: _____

SBCC ID Number: K _____ (si lo sabes, gracias)

Add Agregar	Drop Dar de baja	Section CRN # de sección de la clase	Subject Nombre de la clase	Enviar este formulario no garantiza el registro en su curso. El registro se procesa por orden de llegada. La inscripción no se procesará para los cursos que estén completos (cerrados).
Add <input type="checkbox"/>	Drop <input type="checkbox"/>			
Add <input type="checkbox"/>	Drop <input type="checkbox"/>			
Add <input type="checkbox"/>	Drop <input type="checkbox"/>			
Add <input type="checkbox"/>	Drop <input type="checkbox"/>			
Add <input type="checkbox"/>	Drop <input type="checkbox"/>			
Add <input type="checkbox"/>	Drop <input type="checkbox"/>			
Add <input type="checkbox"/>	Drop <input type="checkbox"/>			
Add <input type="checkbox"/>	Drop <input type="checkbox"/>			
Add <input type="checkbox"/>	Drop <input type="checkbox"/>			

Email para:

SELAdmissions@sbcc.edu

O: Escanee o envíe una fotografía digital de

ambos lados de su solicitud / formulario de

registro completo

For Office Use Only:

Entered by: _____ Date: _____