



Marca la casilla del colegio o centro de capacitación al que deseas asistir

- Chandler-Gilbert
 Estrella Mountain
 GateWay
 Glendale
 Mesa
 Paradise Valley
 Phoenix
 Rio Salado
 Scottsdale
 South Mountain

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Estudiante ID# _____ Término de inscripción Otoño Primavera Verano año _____

Nombre legal _____
Nombre Segundo nombre Apellido

Fecha de nacimiento _____ Sexo legal Femenino Masculino Otro
mes/día/año

Identidad de género Hombre Mujer Hombre transgénero / Transgénero masculino
 Mujer transgénero / Transgénero femenino
 Género no-binario / No conforme con el género Otra identidad

SSN# _____ tu número de seguro social (SSN#) se mantendrá confidencial y no lo utilizaremos como tu número principal de identificación de estudiante. Las personas que deseen tener acceso completo a los recursos y servicios que ofrece el sitio de alta seguridad de internet de Maricopa, deben proporcionar tanto el número de seguro social como la fecha de nacimiento. Debe haber un número de seguro social correcto en el expediente del estudiante para reportar información relacionada con créditos fiscal y para recibir asistencia financiera federal y estatal u otros beneficios de la Administración de Veteranos.

INFORMACIÓN DE CONTACTO

Dirección _____ Apartamento # _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Número de teléfono Casa _____ Celular _____

Al marcar esta casilla, y entregar este formulario, doy permiso a Maricopa Community Colleges de enviarme mensajes de texto SMS y llamadas automáticas o de intentar comunicarse por otros métodos. **NOTA:** todos los estudiantes y empleados están inscritos en el sistema de avisos ALERT mediante mensajes de texto. Para recibir alertas de emergencia por texto relacionadas con la salud y seguridad de las personas en las instalaciones escolares, asegúrate de proporcionar tu número de teléfono celular.

E-mail Casa _____ Otro _____

INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA

RAZA/ETNICIDAD*

	Primaria s/n	Porcentaje	Grupo étnico / tribu
¿Eres hispano/latino? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	_____	_____	_____
Indio americano/nativo de Alaska	_____	_____	_____
Asiático	_____	_____	_____
Negro o Afroamericano	_____	_____	_____
Nativo de Hawái o de Otras Islas del Pacífico	_____	_____	_____
Blanco	_____	_____	_____

* Información voluntaria que se usa para cumplir con los reportes federales y no tiene efecto en la admisión al colegio. Esta información no se usará con ningún propósito discriminatorio.

LIBERACIÓN DE INFORMACIÓN – FERPA

¿Das permiso al colegio de liberar información relacionada con tu inscripción (según la Ley de Derechos Educativos y Privacidad de la Familia de 1974)? Sí No

EDUCACIÓN ANTERIOR

Colegio (marca el nivel más alto completado)

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Diploma de Colegio | <input type="checkbox"/> Licenciatura | <input type="checkbox"/> Maestría |
| <input type="checkbox"/> No Colegio ni Universidad | <input type="checkbox"/> Créditos de colegio durante HS | <input type="checkbox"/> Créditos de Colegio sin diploma |

Preparatoria (marca una)

- | | | |
|---|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Diploma | Nombre de la escuela _____ | Estado _____ |
| | Fecha de graduación _____ | |
| <input type="checkbox"/> Certificado GED | Fecha de graduación _____ | Estado _____ |
| <input type="checkbox"/> Actualmente inscrito | Nombre de la escuela _____ | Estado _____ |
| | Fecha de graduación esperada _____ | |
| <input type="checkbox"/> Enseñanza en casa | Fecha de graduación esperada _____ | |
| <input type="checkbox"/> Sin diploma o GED y menor de 18 años | <input type="checkbox"/> Sin diploma o GED y mayor de 18 años | |

ACUERDO SOBRE EMISIONES DE VEHICULOS

Conforme a los Estatutos de Arizona 15-1444 y 15-1449, certifico por la presente que mi vehículo, en cumplimiento ARS § 49-542 ha pasado la prueba de emisiones. También entiendo que la certificación falsa de este affidavit constituye un delito menor clase 2 en Arizona. Si no cumplo con lo anterior, tengo prohibido estacionarme en las instalaciones del colegio y mi vehículo podrá ser retirado bajo mi propio costo.

- Acepto esta declaración** **No me estaciono en la escuela**

REQUISITOS Y DECLARACIONES

- Declaro que he leído la política de colegiatura y cuotas de Maricopa y la política de reembolso de Maricopa. Entiendo que soy responsable del pago de toda la colegiatura y cuotas relacionadas con Maricopa Community Colleges.
- Si tienes menos de 18 años, necesitaremos un permiso adicional por parte de uno de tus padres/tutores para inscribirte en cursos y pasar a ellos la responsabilidad del pago de tu colegiatura y cuotas. Antes de inscribirte en clases, favor de comunicarte a la oficina de Admisiones, Registros e Inscripciones de la institución a la que deseas asistir para entregar el consentimiento necesario.
- Juro bajo perjurio que el(los) documentos que entrego para determinar mi presencia legal en los Estados Unidos son verdaderos y que la información que proporciono en el formulario es verdadera y completa.
- Certifico que mis respuestas en esta solicitud son verdaderas, correctas y completas.

firma del estudiante

fecha

TODA LA INFORMACIÓN DE ESTE FORMULARIO ES CONFIDENCIAL Y CUMPLE CON LA LEY DE DERECHOS EDUCATIVOS Y PRIVACIDAD DE LA FAMILIA DE 1974. LAS PROVISIONES DE LA LEY SE EXPLICAN EN EL CATÁLOGO GENERAL.

Para estadísticas sobre delitos reportadas bajo la Ley Clery (Ley de Divulgación de estadísticas de delitos en el Campus y Política de Seguridad Jeanne Clery), por favor visita www.maricopa.edu/safety Puedes encontrar las políticas en línea, en el sitio: www.maricopa.edu o solicitar una copia en Admisiones y Registros.

REGISTRO DE CLASES

Curso No.	Clase No.	Nombre del curso	Hora (comienza / termina)	Día / fecha(s)	Cuota
					\$
					\$
					\$
					\$