



## EDUCACIÓN PREVIA

**Colegio anterior** (marca el nivel más alto completado)

Diploma de Colegio  Licenciatura  Maestría  No Colegio ni Universidad  Créditos de Colegio durante HS  Créditos de Colegio sin diploma

**Preparatoria (High School)** (marca una)

**Diploma** Nombre de la escuela \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Fecha de graduación \_\_\_\_\_

**Certificado GED** Fecha de graduación \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

**Actualmente inscrito**  nombre de la escuela \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Fecha de graduación esperada \_\_\_\_\_

Enseñanza en casa \_\_\_\_\_ Fecha de graduación esperada \_\_\_\_\_

**Sin diploma ni GED y menor de 18 años** \_\_\_\_\_  **Sin diploma ni GED y mayor de 18 años**

## PRIMERA GENERACIÓN EN LA UNIVERSIDAD

¿Tú o tus padres obtuvieron una licenciatura?  **Si**  **No**

## IDIOMA

¿Cuál fue tu primer idioma? \_\_\_\_\_ ¿Cuál es tu principal idioma en la actualidad? \_\_\_\_\_

## MILITAR

¿Eres o fuiste miembro de las fuerzas armadas de los Estados Unidos, o dependiente de un miembro de las fuerzas armadas de los Estados Unidos?

**Si tu respuesta es sí, selecciona todas las que correspondan:**

Soy miembro de las fuerzas armadas de los Estados Unidos.  **Si**  **No**

Soy dependiente de un miembro de las fuerzas armadas de los Estados Unidos.  **Si**  **No**

Fui miembro de las fuerzas armadas de los Estados Unidos.  **Si**  **No**

## ACUERDO SOBRE EMISIONES DE VEHÍCULOS

Conforme a los Estatutos de Arizona 15-1444 y 15-1449, certifico por la presente que mi vehículo, en cumplimiento de los Estatutos Revisados de Arizona 49-542, ha pasado la prueba de emisiones. También entiendo que la certificación falsa de este affidavit constituye un delito menos, 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.

**Reconozco esta declaración**  **No me estaciono en la escuela**

## RESIDENCIA

**La decisión final sobre residencia, con propósitos de colegiatura, se tomará conforme a A.R.S. 15-1801 y las regulaciones de la Junta de Gobierno de Maricopa Community College.**

¿Vivirás en el estado de Arizona mientras asistes al colegio?  **Si**  **No** Si la respuesta es no, ¿en cuál estado? \_\_\_\_\_

¿En qué fecha comenzó tu actual estancia en Arizona? Mes \_\_\_\_\_ Día \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

¿En qué condado de Arizona resides? \_\_\_\_\_

Si es Maricopa, ¿cuándo te mudaste a este condado? Mes \_\_\_\_\_ Día \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

En qué condado de Arizona vivías antes de cambiarte a Maricopa? \_\_\_\_\_

¿Buscas inscribirte bajo programas de admisión especiales (Western Undergraduate Exchange o Rio Military)?  **Si**  **No**

Si la respuesta es sí, ¿en cuál estado resides actualmente? \_\_\_\_\_

## PLAN EDUCATIVO

**Selecciona la razón principal para asistir a este colegio:**

Tomar cursos mientras estudio la preparatoria (inscripción doble o concurrente).

Tomar cursos para cumplir con requisitos universitarios mientras estudio en la universidad.

Obtener un título/certificado para transferirme a otro colegio o universidad.

Obtener un título/certificado para ingresar o progresar en el mercado laboral.

Interés personal.

Tomar cursos para adquirir destrezas laborales (no intento obtener un título/certificado).

Tomar cursos para transferir

(no intento obtener un título/certificado).

## PLAN ACADÉMICO

**¿Qué plan académico intentas obtener de este colegio?**

**Título** Nombre: \_\_\_\_\_ Código: \_\_\_\_\_  **Certificado** Nombre: \_\_\_\_\_ Código: \_\_\_\_\_

## 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 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 pena de perjurio que el(los) documento(s) 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 está 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 CATALOGO 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](http://www.maricopa.edu/safety) Puedes encontrar las políticas en línea, en el sitio: [www.maricopa.edu](http://www.maricopa.edu) o solicitar una copia en Admisiones y Registros.