

SOLICITUD DE ADMISIÓN

Ventura County Community College District

Solicitud De Admisión

Oxnard College • 4000 S. Rose Avenue • Oxnard, CA 93033

Esta solicitud debe entregarse en persona a la oficina de Admisión y Archivos.

Para Uso De Oficina Solamente
Código Residencial: _____

(USE PLUMA SOLAMENTÉ)

- Pienso asistir al Colegio de:**
 Moorpark College Oxnard College Ventura College
- Estoy solicitando para el:** Año 20_____
Semestre/Sección de:
 Primavera Verano Otoño
- No. del Seguro Social:** _____
- Nombre:** _____
Apellido Primer Nombre Inicial
- Apellido Anterior** (si asistió bajo otro nombre): _____
- Fecha de Nacimiento:** ____ -- ____ -- ____
Mes Dia Año
- Lugar de Nacimiento (Estado):** California
 Otro _____ (Usó las claves de estado de la página antes)
- Sexo:** Masculino Femenino
- Domicilio:** _____
(Número y Calle)
- Ciudad/Estado:** _____
- Código Postal:** _____
- No. de teléfono durante la Día** () _____
- No. de teléfono durante la Noche** () _____
- Ultima Escuela Secundaria Que Asistió:** _____
(Usó las claves de estado de la página antes)
Nombre: _____
Ciudad: _____ Estado: _____
- Año en que graduó, o última vez que asistió a la Secundaria:** ____ --- ____
Mes Año
- Programa de Estudio** (Obtenga la clave de la página antes) _____
- Ultimo Colegio Que Asistió** (Obtenga la clave de la página antes) _____
Nombre: _____
Ciudad: _____ Estado: _____
Título Recibido: AA/AS Bachillerato o más alto
- Número de Licencia Para Conducir en California:** _____
- Origen Etnico: (Voluntario y confidencial)**

A <input type="checkbox"/> Asiático (no Filipino)	HR <input type="checkbox"/> Centroamericano
AC <input type="checkbox"/> Chino	HS <input type="checkbox"/> Suramericano
AI <input type="checkbox"/> Indio Asiático	HX <input type="checkbox"/> Otro Hispano
AJ <input type="checkbox"/> Japonés	N <input type="checkbox"/> Americano Nativo/ Nativo de Alaska
AK <input type="checkbox"/> Coreano	O <input type="checkbox"/> Otro no blanco
AL <input type="checkbox"/> Laosiano	P <input type="checkbox"/> Isleño del Pacífico
AM <input type="checkbox"/> Camboyano	PG <input type="checkbox"/> Guamiano
AV <input type="checkbox"/> Vietnamita	PH <input type="checkbox"/> Hawaiano
AX <input type="checkbox"/> Otro Asiático	PS <input type="checkbox"/> Somoano
B <input type="checkbox"/> Afroamericano	W <input type="checkbox"/> Blanco
F <input type="checkbox"/> Filipino	X <input type="checkbox"/> Desconocido
H <input type="checkbox"/> Hispano	XD <input type="checkbox"/> Prefiero no decirlo
HM <input type="checkbox"/> Mexicano, Mex.-Amer., Chicano	
- Idioma Principal:** Inglés Español
- Condición de E.E.U.U.:** Condición de E.E.U.U.
No Ciudadano de E.E.U.U.
 - Visa de Residente Permanente (Immigrante)
 - Residente Temporal/Amnistía
 - Refugiado/Asiliado
 - Visa de Estudiante (F-1 o M-1)
 - Otra Visa
 - Desconocido
- Nivel Académico del Estudiante** (Indique su nivel de educación al principio del semestre por el cual usted está aplicando. Marque el nivel más avanzado de educación logrado).
No Graduado de la Secundaria:
 - No graduado y ya no inscrito en la Secundaria
 - Estudiante de admisión especial asistiendo a la Escuela Secundaria.
 - Actualmente inscrito en Escuela Para Adultos.**Graduado de la Secundaria sin título de colegio:**
 - Recibió diploma de escuela secundaria
 - Aprobó el examen de GED, o recibió Certificado Equivalente o de Terminación de Escuela Secundaria.
 - Recibió certificado del Estado de California por haber aprobado el Examen de Competencia de Enseñanza Secundaria.
 - Diploma/Certificado de Graduación de la Escuela Secundaria en País Extranjero.**Título Colegial:**
 - Recibió Título Asociado.
 - Recibió Título Bachillerato o más alto.**Desconocido:**
 - Desconocido
- Fecha en que obtuvo el nivel de educación más avanzado o la última vez que asistió a la Secundaria:** ____ -- ____
Mes Año
- Condición Estudiantil** (Marque una)
 - Nuevo.** Nunca haber asistido a un colegio.
 - Nuevo Transferido.** Un estudiante inscrito en este colegio por primera vez y que se ha transferido de otro colegio después de obtener credito.
 - Transferido Reingresando.** Un estudiante que ha asistido anteriormente a este colegio, pero después de haberse transferido a otro colegio, ha regresado a este colegio.
 - Regresando.** Un estudiante inscrito en este colegio después de una ausencia de una o más sesiones regulares sin haber asistido a otro colegio.
 - Estudiante de Admisión Especial.** Un estudiante actualmente inscrito en grados K-10, o un estudiante de secundaria actualmente inscrito en grado 11 o 12.
- Objetivos Educativos del Estudiante** (Seleccione el objetivo que mejor se refiere a usted)
 - Obtener un título bachillerato después de haber completado un título asociado.
 - Obtener un título bachillerato sin haber completado los requisitos para un título asociado.
 - Obtener un título asociado de dos años sin transferir.
 - Obtener un título vocacional de dos años sin transferir.
 - Obtener un certificado vocacional sin transferir.
 - Descubrir/formular intereses, planes, metas de carrera.
 - Prepararse para una nueva carrera (aprender habilidades de trabajo).
 - Mantener un certificado o licencia (Enfermería, Bienes y Raíces, por ejemplo).
 - Desarrollo educacional (Intelectual, cultural).
 - Mejorar habilidades básicas en inglés, lectura o matemáticas.
 - Completar créditos de Escuela Secundaria o GED.
 - Indeciso.

ECLARACIÓN DE RESIDENCIA LEGAL

Estudiantes clasificados incorrectamente como residentes legales están expuestos a una reclasificación y a pagar todos los costos de no ser residente.

TODOS LOS APLICANTES DEBERAN COMPLETAR ESTA SECCION

Numero de seguro social _____ Fecha de Hoy _____

Nombre (Escriba su nombre completo. No use apodos, iniciales, o abreviaciones).

Apellido _____ Primer Nombre _____ Segundo Nombre _____

Edad _____ Fecha de Nacimiento _____ Lugar de Nacimiento _____ Ocupación _____

Lugar de Residencia (Residencia legal/permanente. **NO USE** numero de apartado postal)

Número y calle _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

He vivido en esta dirección desde: _____ (Se es menos de 2 años, escriba abajo la dirección previa.)

Número y calle _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Número y calle _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Cuándo se estableció por última vez? (Mes/Dia/Año) _____

***NOTICIA PARA LOS ESTUDIANTES:** Si se necesita información adicional para determinar su condición de residente, se le pedirá que presente evidencia de acuerdo con las secciones 6804 del Código de Educación. Es la obligación del estudiante de probar y claramente demostrar según el definido en las secciones de dicho código.

Si No

¿Es usted ciudadano de los Estado Unidos?

Si no es ciudadano de los Estado Unidos, ¿Ha sido admitido en los E.E.U.U. como residente extranjero?

Si respondió si, dé la fecha en que fue admitido _____ y número de registración de extranjero _____

Si respondió no, escriba el tipo de visa (ejemplo: B-2 visa de visitante-dependiente). duración de la condición legal, y el país de ciudadanía.

Tipo de Visa _____ Duración Condición Legal _____ País de Ciudadanía _____

Verificación de la visa es requerida. Los estudiantes deben presentar prueba de su condición legal.

¿Hizo un reporte de impuestos sobre sus ingresos de California el año(s)?

Si no fue en California, ¿En cuál estado? _____ ¿En que año(s) _____

Usted o (si es menor de 19 y soltero) sus padres:

¿Se han registrado para votar en un estado que no es California? Si respondió si, ¿Dónde y cuándo? _____

¿Han hecho petición de divorcio en un estado que no es California? Si respondió si, ¿Dónde y cuándo? _____

¿Han asistido a una institución fuera del estado como residente de ese estado? Si respondió si, ¿Dónde y cuándo? _____

¿Se han declarado no residentes de California para evadir impuestos? Si respondió si, ¿Dónde y cuándo? _____

¿Está usted activo en el servicio militar?

Si respondió si, ¿Cuándo empezó su servicio militar en California? (Mes/Dia/Año) _____

Estado de residencia legal en los archivos militares: _____

¿Es usted dependiente de una persona en servicio militar activo?

Si respondió si, ¿Cuándo empezó esta persona su servicio militar activo en California? (Mes/Dia/Año) _____

¿Ha sido dado de baja del servicio militar activo durante el último año? Si respondió si, presente copia de su DD-214

SI ES SOLTERO Y MENOR DE 19, FAVOR DE COMPLETAR ESTA PARTE

Nombre del Padre (si vive) _____ Ocupación _____

Nombre de la Madre (si vive) _____ Ocupación _____

Nombre de Guardian Legal _____ Ocupación _____

DIRECCION (número, calle, ciudad, estado, código postal)*

FECHAS (mes, año)

Padre _____ De _____ a _____

Madre _____ De _____ a _____

Guardian _____ De _____ a _____

Si es menos de 2 años, de su dirección(es) anterior por los últimos 2 años..

Relación _____ No. y calle _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____ De _____ a _____

Relación _____ No. y calle _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____ De _____ a _____

CERTIFICO BAJO PENA DE PERJURIO QUE LA INFORMACION EN ESTA SOLICITUD ES CORRECTA Y ENTIENDO QUE LA FALSIFICACION O FALLA DE REPORTAR CAMBIO DE RESIDENCIA PUEDE RESULTAR EN SER DESPEDIDO DEL COLEGIO.

Firma del estuadiate _____ Fecha _____