

SANTA BARBARA CITY COLLEGE

Solicitud de Admisión

Período Académico para el que se solicita:

Verano Otoño Primavera 20__ __

Nombre legal completo:

Apellido _____

Nombre _____

Segundo Nombre _____

Nombre con el que aparece en historiales académicos anteriores: (Nombre legal completo)

Información personal:

Número de seguro social: _____ - _____ - _____

Fecha de nacimiento (Mes/Día/Año) _____

Sexo M F

Correo electrónico _____

Dirección postal:

Dirección de domicilio _____

Ciudad _____

Estado _____ Código postal _____

País (si no es los Estados Unidos) _____

Número de teléfono () _____

Dirección habitual (permanente):

Marque aquí si es la misma que la dirección postal

Dirección de domicilio _____

Ciudad _____

Estado _____ Código postal _____

País (si no es los Estados Unidos) _____

Número de teléfono () _____

Tipo de estudiante:

- 1 Estudiante universitario(a) por primera vez
 2 Estudiante que se transfiere por primera vez (asistió a otra universidad)
 3 Estudiante de reingreso a SBCC
 6 Estudiante de doble matrícula (inscrito(a) en la escuela preparatoria y la universidad al mismo tiempo)

Objetivo Educativo:

- A Transferirse con un título AA o AS
 B Transferirse sin el título AA o AS
 C Título universitario de dos años sin transferirse
 D Grado vocacional sin transferirse
 E Certificado vocacional sin transferirse
 F Descubrir intereses/objetivos en carreras
 G Una nueva carrera/Desarrollar habilidades para un nuevo empleo
 H Mejorar las habilidades para el empleo que tiene ahora
 I Mantener la certificación/licencia
 J Aprovechamiento personal
 K Habilidades básicas/ inglés, lectura, matemáticas
 L Conseguir el diploma de la escuela preparatoria
 M Indeciso(a) sobre los objetivos en este momento

Programa de estudio/especialización:

_____ - _____ - _____

(Consulte la cubierta de esta solicitud)

Nivel Académico:

- 0 – No inscrito(a)/no se graduó de la escuela preparatoria
 1 – Inscrito(a) en la escuela preparatoria y la universidad
 2 – Inscrito(a) en la escuela preparatoria para adultos
 3 – Recibió el diploma de la escuela preparatoria
 4 – GED/Certificados equivalentes a la escuela preparatoria
 5 – Certificado de aptitud para escuela preparatoria del Estado de California
 6 – Diploma de escuela preparatoria en el extranjero
 7 – Título universitario de dos años
 8 – Título universitario de cuatro años

Ciudadanía:

- 1 – Ciudadano(a) de los Estados Unidos 3 – Residente temporal
 2 – Residente permanente 4 – Refugiado(a)/Asilado(a)

Si respondió 2, 3 o 4: (OBLIGATORIO que conteste lo siguiente)

Número de Registro de Residencia Legal _____

Fecha de expedición (MM/DD/AAAA) ____/____/____

Fecha de vencimiento (MM/DD/AAAA) ____/____/____

- 6 – Otro estatus

Si respondió 6: (OBLIGATORIO que conteste lo siguiente)

Tipo de visa _____

Número de visa _____

Fecha de expedición (MM/DD/AAAA) ____/____/____

Fecha de vencimiento (MM/DD/AAAA) ____/____/____

Etnicidad:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> A. Asiático(a) | <input type="checkbox"/> HM Mexicano(a), Mexicano(a) americano(a) |
| <input type="checkbox"/> AC Chino(a) | <input type="checkbox"/> HR Centroamericano(a) |
| <input type="checkbox"/> AI Asiático Indio(a) | <input type="checkbox"/> HS Sudamericano(a) |
| <input type="checkbox"/> AJ Japonés(a) | <input type="checkbox"/> HX Otro Hispano |
| <input type="checkbox"/> AK Coreano(a) | <input type="checkbox"/> N. Indio(a) Americano(a)/ Nativo(a) de Alaska |
| <input type="checkbox"/> AL Laosiano(a) | <input type="checkbox"/> O. Otro No blanco |
| <input type="checkbox"/> AM Camboyano(a) | <input type="checkbox"/> P. Isleño Pacífico |
| <input type="checkbox"/> AV Vietnamita | <input type="checkbox"/> PG Guameño(a) |
| <input type="checkbox"/> AX Otro asiático | <input type="checkbox"/> PH Hawaiano(a) |
| <input type="checkbox"/> B. Africano(a) americano(a) No hispano | <input type="checkbox"/> PS Samoano(a) |
| <input type="checkbox"/> F. Filipino(a) | <input type="checkbox"/> PX Otro Isleño Pacífico |
| <input type="checkbox"/> H. Hispano(a) | <input type="checkbox"/> W. Blanco(a) no hispano(a) |

Última escuela preparatoria a la que asistió

Nombre de la escuela preparatoria _____

Ciudad _____ Estado _____

País (si no es los Estados Unidos). _____

Fecha de la graduación (MM/DD/AAAA) _____

Universidad(es) a la(s) que asistió anteriormente:

Incluya primero la más reciente.

Nombre de la universidad _____

Ciudad _____ Estado _____

País (si no es los Estados Unidos). _____

De (MM/DD/AAAA) _____ a (MM/DD/AAAA) _____

Título que recibió (si corresponde) _____

Universidad Anterior:

Nombre de la universidad _____

Ciudad _____ Estado _____

País (si no es los Estados Unidos). _____

De (MM/DD/AAAA) _____ a (MM/DD/AAAA) _____

Título que recibió (si corresponde) _____

Información de padre o tutor (guardián) 1:
(Obligatorio si tiene menos de 18 años)

Apellido _____
Nombre _____
Relación: Padre Madre Tutor(a)
 Marque aquí si es la misma que la dirección habitual.
Dirección de domicilio _____
Ciudad _____
Estado _____ Código postal _____
País (si no es los Estados Unidos) _____
Número de teléfono () _____

Información de padre o tutor (guardián) 1:
(Obligatorio si tiene menos de 18 años)

Apellido _____
Nombre _____
Relación: Padre Madre Tutor(a)
 Marque aquí si es la misma que la dirección del padre o tutor
Dirección de domicilio _____
Ciudad _____
Estado _____ Código postal _____
País (si no es los Estados Unidos) _____
Número de teléfono () _____

Situación como veterano(a):

- N – No soy veterano(a)
 D – Soy dependiente de un(a) veterano(a)
 V – Soy veterano(a)

Idioma principal:

- 01 – Inglés 05 – Español
 02 – Chino 06 – Vietnamita
 03 – Farsi 07 – Otro
 04 – Japonés

**Expectativas de Empleo durante el semestre
(número de horas laborales por semana):**

- 1 – 0/Ninguna 5 – 30 to 39
 2 – 1 a 9 6 – 40 o más
 3 – 10 to 19 7 – Lo desconozco
 4 – 20 to 29

Futuros Planes para transferirse:

- 00 – Sin planes para transferir
 01 – Fuera del estado/en el extranjero 11 – Otro campus del sistema Community College
 02 – UCSB 12 – CSU, Channel Islands
 03 – UC Berkeley 13 – UC Davis
 04 – UCLA 14 – UC Irvine
 05 – Otro campus del sistema UC 15 – UC San Diego
 06 – Cal Poly, SLO 16 – UC Santa Cruz
 07 – CSU, Northridge 17 – San Diego State
 08 – Otro campus del sistema CSU 18 – CSU, Long Beach
 09 – Westmont College 19 – San Francisco State
 10 – Universidad Privada en California 20 – USC

Sólo para uso oficial

Banner I.D.: K _____
Residency: 5 – CA 6 – OS 8 – INTL 7 – AB540
Entered by: _____ Date: _____

Questionario sobre Residencia

Esta información se usará para determinar su residencia. No se usará para tomar decisiones relacionadas con su admisión ni con objetivos discriminatorios.

Seleccione una de las siguientes:

- Tengo al menos 19 años de edad o Sí estoy casado(a)
 Tengo al menos 19 años de edad y NO estoy casado(a)

Todos los solicitantes deben responder las siguientes preguntas.

Si tiene menos de 19 años de edad y no está casado(a), usted debe responder en lugar de su padre/madre o tutor(a).

¿Ha vivido usted en California durante al menos dos años?

- Sí No Si no, ¿cuándo comenzó su estancia? ____/____/____

¿Es usted empleado(a) a tiempo completo, o esposo(a) o dependiente de un(a) empleado(a) a tiempo completo en una de las siguientes universidades?

• California Community College • California State University
o College • University of California • Maritime Academy

- Sí No

¿Es el/la solicitante un(a) empleado(a) con credencial a tiempo completo en una escuela pública de California, y se registra en la Universidad para completar requisitos relacionados con su credencial?

- Sí No

¿Ha sido usted trabajador(a) empleado(a) temporal en agricultura por lo menos un total de dos meses de cada uno de los dos últimos años?

- Sí No

Durante los últimos 2 años:

¿Ha declarado usted residencia en otro estado por razones fiscales (declaración de impuestos)?

- Sí No Sí, _____ Años _____ Estado

¿Se ha registrado para votar en otro estado?

- Sí No Sí, _____ Años _____ Estado

¿Ha declarado residencia en una universidad fuera del estado?

- Sí No Sí, _____ Años _____ Estado

¿Ha solicitado una demanda o divorcio como residente de otro estado?

- Sí No Sí, _____ Años _____ Estado

Estatus Militar

- Ninguno
 En activo
 Dependiente de un militar activo
 Licenciado(a) hace menos de un año
 Licenciado(a) hace más de un año (veterano/a)

Registrado(a) en el estado de: _____

¿En este momento destinado(a) en California?

- Sí No

Si está destinado(a) en California, ¿es su Servicio Activo EXCLUSIVAMENTE con fines educativos?

- Sí No

Para que lo firmen todos los estudiantes

Declaro bajo pena de perjurio que todas las afirmaciones realizadas por mí son verdaderas y correctas. Todo el material entregado por mí con el fin de ser admitido(a) se convierten en propiedad de Santa Barbara City College. Entiendo que la falsificación, el ocultamiento de la información pertinente, o el no reportar un cambio en mi residencia pueden dar como resultado mi expulsión.

Firma del estudiante _____ Fecha _____

Entregar o enviar a:

SANTA BARBARA CITY COLLEGE

Admissions & Records Office

721 Cliff Drive, Santa Barbara, CA 93109-2394