



Formulario de inscripción para ABE/ELL



0300401

(1) Información del estudiante (escribir en letra de imprenta) Información necesaria para todas las secciones con *

1) Número de identificación de estudiante		2) Apellido* Nombre* Segundo nombre		3) Apellido de soltero(a)	
4) Dirección postal – Dirección de domicilio*				Ciudad* Estado* Código postal*	
5) Teléfono* <input type="checkbox"/> Celular <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Trabajo		6) Teléfono 2 (opcional) <input type="checkbox"/> Celular <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Trabajo		7) Número de Seguro Social	
8) Fecha de nacimiento* (mes/día/año) ____/____/____		9) Sexo* <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino			
10) ¿Tiene 21 años o menos?*		Si es menor de 21 o está asistiendo a Gateway Technical College bajo un contrato 118.15 o un contrato de HSED, debe proporcionar la información sobre escuela secundaria en las casillas 11 y 12.			
11) Nombre de la escuela preparatoria a la que asiste o de la última a la que asistió _____		12) ¿Se graduó en esta escuela preparatoria? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Si responde afirmativamente, escriba el mes y año de la graduación Mes/año _____	
Ciudad _____		Estado _____		Si responde negativamente, marque el grado más alto que terminó <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11	
13) ¿Es hispano o latino; es decir, cubano, mexicano, puertorriqueño, sudamericano o centroamericano, o procede de alguna otra cultura u origen hispano, sin considerar la raza? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			14) Seleccione una o más de las siguientes razas que mejor describa la raza a la que pertenece <input type="checkbox"/> Indio americano o nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Negro o afroamericano <input type="checkbox"/> Nativo de Hawái o isleño del Pacífico <input type="checkbox"/> Blanco		
15) ¿Tiene la intención de transferirse a otra institución? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		16) Dirección de correo electrónico personal*		17) ¿Conoce la pregunta y respuesta de seguridad para acceder a sus registros en línea? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
18) Marque el título más alto obtenido*			19) ¿Cuál es su situación laboral actual?		
<input type="checkbox"/> 01 Sin título <input type="checkbox"/> 01 Actualmente estoy en la escuela preparatoria <input type="checkbox"/> 02 GED Mes/año en que terminó _____ <input type="checkbox"/> 03 HSED Mes/año en que terminó _____ <input type="checkbox"/> 04 Diploma de escuela preparatoria <input type="checkbox"/> 05 Algo de universidad <input type="checkbox"/> 06 Diploma de ciclo corto (menos de un año)			<input type="checkbox"/> 07 Diploma de 1 año <input type="checkbox"/> 08 Diploma de 2 años (incluyendo pasantía) <input type="checkbox"/> 09 Título intermedio <input type="checkbox"/> 10 Título intermedio más créditos adicionales <input type="checkbox"/> 11 Licenciatura <input type="checkbox"/> 12 Superior a licenciatura		
20) ¿Es padre o madre soltero(a)?*		21) ¿Es una persona dedicada al hogar por reajustes en su empleo?*		22) ¿Es una persona sin hogar?*	
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
23) ¿Tiene entre 16 y 24 años y su padre o madre presta servicio militar activo en las fuerzas armadas?*		24) ¿Tiene entre 16 y 24 años y se encuentra bajo cuidado tutelar?*			
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
25) ¿Usted o su núcleo familiar son incapaces de pagar una o más de las necesidades básicas para vivir?*		26) Seleccione el título más alto obtenido por cualquiera de sus padres*			
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> GED <input type="checkbox"/> Escuela preparatoria <input type="checkbox"/> Formación Profesional en Tecnología <input type="checkbox"/> Algunos cursos de universidad <input type="checkbox"/> Título intermedio <input type="checkbox"/> Licenciatura <input type="checkbox"/> Escuela de posgrado incompleta <input type="checkbox"/> Maestría o profesional <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> No sabe			

(2) Selección de cursos

Número de curso (10 u 11 dígitos) Por ejemplo: 801-136-1R11 O 503-801B-3Z11	Nombre del curso	Día(s) y hora	Créditos

(3) Declaración certificatoria del estudiante

Por la presente certifico que toda la información que proporciono en esta solicitud es verdadera y completa según mi leal saber y entender, y que no tengo intención de ocultar o falsear información. Acepto los términos del Acuerdo de responsabilidad del estudiante, disponible en gtc.edu/student-responsibility-agreement o en formato impreso previa solicitud.

Firma del estudiante: _____ Fecha: _____

Un Informe de seguridad anual que incluye estadísticas de delitos, políticas institucionales sobre seguridad y protección, consumo de alcohol y drogas, prevención de delitos, denuncia de delitos o incidentes, conducta sexual inapropiada y otros asuntos importantes en el ámbito del campus está disponible en gtc.edu/annual-security-report. Envíe un correo electrónico a compliance@gtc.edu o llame al 262-564-3062 para solicitar una copia impresa del informe.