



School of Extended Learning
SOLICITUD PARA ADMISION
No crediticia
(Preparatoria para Adultos / GED)

Término para el que se Solicita:

Verano Otoño Primavera

Año _____

Nombre Legal Completo:

APELLIDO: _____

PRIMERO: _____

SEGUNDO: _____

Anterior en los Registros Académicos:

APELLIDO: _____ PRIMERO _____ SEGUNDO _____

Correo Electrónico: _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Edad: _____
 mes día año

(Se requiere una solicitud de inscripción menor si es menor de 18 años.
 Consulte la página posterior para obtener la información solicitada.)

Género: Masculino Femenino Se niega a Declarar

Dirección Actual:

Nombre & Calle _____ Apt. _____ Ciudad _____

Estado _____ Código Postal _____

País, si no es en los E.U.A. _____

Número de Teléfono () _____

Nivel Superior de Educación:

(Al principio de la solicitud, está o estará)

- (0) Sin graduarse de, y ya no está cursando la preparatoria
- (1) Actualmente inscrito en K-12 (preparatoria)
- (2) Inscrito en Preparatoria para Adultos
- (3) Recibió diploma de Preparatoria de la Escuela de U.S.A.
- (4) Aprobó el GED, o recibió el Certificado Equivalente al de Preparatoria
- (5) Recibió un Certificado de Eficiencia de Preparatoria de California
- (6) Recibió un diploma de graduación de una escuela secundaria extranjera
- (7) Carrera Técnica
- (8) Licenciatura o más avanzado

Raza/Etnia :

¿Es usted de etnia hispana o Latina? Sí No *(marca una o más)*

- 01- Hispano, Latino
- 02- México-Americano, Chicano
- 03- Centro-Americano
- 04- Sudamericano
- 05- Otro Hispano
- 06- Asiático-Hindú
- 07- Asiático-Chino
- 08- Asiático-Japonés
- 09- Asiático-Coreano
- 10- Asiático-Laosiano

- 11- Asiático-Camboiano
- 12- Asiático-Vietnamita
- 13- Filipino
- 14- Otro Asiático
- 15- Africano o Afroamericano
- 16- Indio-Americano/Nativo de Alaska
- 17- Nativo del Pacífico Guameño
- 18- Nativo del Pacífico Hawaiano
- 19- Nativo del Pacífico Samoano
- 20- Nativo del Pacífico Otro
- 21- Blanco

Meta Educacional:

(L) Completar créditos para el diploma de preparatoria o GED

Especialidad planeada/Programa de Estudio:

- Diploma de Preparatoria (incluye recuperación de créditos) (AH-AHSDPL-D)
- GED (AH-GEDSTD-CC)
- GED Bilingüe (AH-GEDBIL-CC)

Preparatoria a la que asistió por última vez:

Nombre de la Preparatoria _____

Número & Calle _____ Apt. _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

País, si es fuera de los E.U.A. _____

Fecha de Graduación (MM/DD/YYYY) _____

Colegio Anterior(s): (adjunte un hoja separada si es necesario)

Nombre del Colegio _____

Número & Calle _____ Apt. _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

País, si es fuera de los E.U.A. _____

Asistió:
 Del (MM/DD/YYYY) _____ Al (MM/DD/YYYY) _____

Nivel Educativo del Padre/Tutor:

(Independientemente de su edad, por favor indique los niveles de educación de los padres/tutores quienes lo criaron)

Padre / Tutor #1

- (1) 9^o grado o menos
- (2) Algo de preparatoria; no se graduó
- (3) Se graduó de la Preparatoria
- (4) Algunos créditos del Colegio; sin diploma
- (5) Carrera Técnica
- (6) Licenciatura
- (7) Graduado o diploma profesional más avanzado que una carrera Técnica /Licenciatura
- (X) No se sabe
- (Y) Ningún padre o tutor me crió

Padre / Guardián #2

- (1) 9^o grado o menos
- (2) Algo de preparatoria; no se graduó
- (3) Se graduó de la Preparatoria
- (4) Algunos créditos del Colegio; sin diploma
- (5) Carrera Técnica
- (6) Licenciatura
- (7) Graduado o diploma profesional más avanzado que una carrera Técnica /Licenciatura
- (X) No se sabe
- (Y) Ningún padre o tutor me crió

Se debe de firmar por todos los estudiantes

Yo declaro bajo penalidad de perjurio que las declaraciones que presenté son verdaderas y correctas. Todo el material presentado por mí para finalidades de admisión se convierte en propiedad de Santa Bárbara City College. Entiendo que la falsificación, la retención pertinente de información o la omisión del reporte del cambio de residencia resultará en mi rechazo

Firma del Estudiante: _____ **Fecha** _____

Registration Worksheet

Formulario de matrícula



Nombre: _____

SBCC ID Number: K _____ (si lo sabes, gracias)

Add Agregar	Drop Dar de baja	Section CRN # de sección de la clase	Subject Nombre de la clase	Enviar este formulario no garantiza el registro en su curso. El registro se procesa por orden de llegada. La inscripción no se procesará para los cursos que estén completos (cerrados).
Add <input type="checkbox"/>	Drop <input type="checkbox"/>			
Add <input type="checkbox"/>	Drop <input type="checkbox"/>			
Add <input type="checkbox"/>	Drop <input type="checkbox"/>			
Add <input type="checkbox"/>	Drop <input type="checkbox"/>			
Add <input type="checkbox"/>	Drop <input type="checkbox"/>			
Add <input type="checkbox"/>	Drop <input type="checkbox"/>			
Add <input type="checkbox"/>	Drop <input type="checkbox"/>			
Add <input type="checkbox"/>	Drop <input type="checkbox"/>			
Add <input type="checkbox"/>	Drop <input type="checkbox"/>			

Email para:

SELAdmissions@sbcc.edu

**O: Escanee o envíe una fotografía digital de
ambos lados de su solicitud / formulario de
registro completo**

For Office Use Only:

Entered by: _____ Date: _____