



SEWARD COUNTY COMMUNITY COLLEGE

SOLICITUD DE ADMISION

1801 N KANSAS AVE. PO BOX 1137 LIBERAL, KS 67905-1137

INFORMACION PERSONAL

NOMBRE LEGAL	APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	OTRO APELLIDO O NOMBRE	
DIRECCION		CIUDAD	ESTADO	CODIGO POSTAL	CONDADO PAIS
DIRECCION DE CORREO <small>(SI ES UN APARTADO POSTAL O UNA DIRECCION DE CORREO DIFFERENTE)</small>		CIUDAD	ESTADO	CODIGO POSTAL	CONDADO PAIS
TELEFONO DE CASA		NUMERO CELULAR		CORREO ELECTRONICO	
SEXO	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	FECHA DE NACIMIENTO		NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL #	CIUDADANO ESTADOUNIDENSE? <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
PREFIERO NO RESPONDER <input type="checkbox"/>					

RESIDENCIA

<input type="checkbox"/> RESIDENTE DE KANSAS? CUANDO COMENZO SU RESIDENCIA MES _____ ANO _____	<input type="checkbox"/> RESIDENTE PERMANENTE? A# _____ <small>TRAIGA UNA COPIA DE ESTA TARJETA A LA OFICINA DE ADMISION</small>	<input type="checkbox"/> ESTUDIANTE INTERNACIONAL? PAIS DE NACIMIENTO _____ PAIS DE CIUDADNIA _____ TIPO DE VISA _____
---	--	--

DEMOGRAFIA

ETHNICIDAD SOY HISPANO/LATINO <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	RAZA (SOLO PARA ESTUDIANTES NO HISPANOS) <input type="checkbox"/> BLANCO <input type="checkbox"/> INDIO AMERICANO O NATIVO DE ALASKA <input type="checkbox"/> NEGRO O AFRICANO AMERICANO <input type="checkbox"/> NATIVO DE HAWAI O LAS ISLAS DEL PACIFICO <input type="checkbox"/> ASIATICO O ASIATICO AMERICANO <input type="checkbox"/> OTRO _____
---	---

ALGUNO DE SUS PADRES TIENE UN TIULO UNIVERSITARIO DE 4 ANOS? <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	ESTA ACTUALMENTE DENTRO O FEURA DEL SISTEMA DE CUIDADO DE CRIANZA? <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
ES UN PADRE SOLTERA/SOLTERO?? <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	TIENE UNA DISCAPACIDAD DOCUMENTADA? <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
ES USTED UN INDIVIDUO QUE NO FORMA PARTE DE LA FUERZA LABORAL? <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	ACTUALMENTE NO TIENE HOGAR O NO TIENE UNA RESIDENCIA FIJA? <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
ES INGLES SU LENGUA MATERNA? <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	PROVIENE DE UNA FAMILIA ECONOMICAMENTE DESFAVORECIDA (DE BAJOS INGRESOS)? <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
SI NO, CUAL ES SU LENGUA MATERNA? _____	

SITUACION MILITAR (MARQUE TODO LO QUE CORRESPONDA)

NO ESTOY CONECTADO DE NINGUNA MANERA CON UNA DE LAS FUERZAS ARMADAS DE LOS ESTADOS UNIDOS	<input type="checkbox"/>
ACTUALMENTE ESTOY EN SERVICIO ACTIVO EN UNA DE LAS FUERZAS ARMADAS DE LOS ESTADOS UNIDOS	<input type="checkbox"/>
ERES UN VETERANO DE LOS FUERZAS ARMADAS DE LOS ESTADOS UNIDOS	<input type="checkbox"/>
MI PADRE O TUTOR LEGAL ESTA EN SERVICIO ACTIVO EN UNA DE LAS FUERZAS ARMADAS DE LOS ESTADOS UNIDOS	<input type="checkbox"/>
SOY ESPOSA(O) O DEPENDIENTE DE UN MIEMBRO EN SERVICIO ACTIVO EN UNA DE LAS FUERZAS ARMADAS DE LOS ESTADOS UNIDOS	<input type="checkbox"/>
SOY ESPOSA(O) O DEPENDIENTE DE UN VETERANO QUE SIRVIO EN LAS FUERZAS ARMADAS DE LOS ESTADOS UNIDOS	<input type="checkbox"/>

EDUCACION

ESCUELA SECUNDARIA O CENTRA DE GED	CIUDAD	ESTADO	TE HAS GRAUADO O OBTENIDO TU GED?	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N
CUANDO PLANEAS ASISTIR A SCCC?	SEMESTRE	ANO	CUANDO TE GRADUARAS O TE GRADUASTE?	_____
<input type="checkbox"/> TIEMPO COMPLETO (12+ HORAS) <input type="checkbox"/> MEDIO TIEMPO (MENOS DE 12 HORAS)			PLANEAS VIVIR EN LOS DORMITORIOS?	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N
HAS ASISTIDO A SCCC ANTES?	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	SCCC CURSOS CONCURRENTES MIENTRAS TODAVIA EN LA ESCUELA SECUNDARIA		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N
ANOTE CUALQUIER OTRA UNIVERSIDAD O ESCUELA TECNICA A LA QUE HAYA ASISTIDO				
UNIVERSIDAD	CIUDAD	ESTADO	UNIVERSIDAD	CIUDAD ESTADO



ESTUDIOS DISPONIBLES

PROGRAMA DE ESTUDIO DESINADO? _____

CONTABILIDAD	TECNOLOGICA DE LA CORROSION	COMPRESION DE GAS NATURAL	PROGRAMAS PRE-PROFESIONALES
AGRICULTURA	COSMETOLOGIA	ENFERMERIA	INGENIERIA
REPARACION DE COLISION DE VEHICULOS	JUSTICIA PENAL	FILOSOFIA	LEY/GOBIERNO
GESTION AUTOMATICA DE NEGOCIOS	TECNOLOGIA DIESEL	FLEBOTOMIA	MEDICINA
TECNOLOGIA AUTOMOTRIZ	TECNOLOGIA REDACCION Y DISENO	EDUCACION FISICA	ENTRENAMIENTO
CIENCIA DEL COMPORTAMIENTO	DRAMA/TEATRO	FISICA	PERSONAL
BIOLOGIA	EDUCACION	PROCESO TECNOLOGICO	FARMACIA
ADMINISTRACION DE NEGOCIOS	INGLES	TERAPIA RESPIRATORIA	TERAPIA FISICA
TECNOLOGICA ADMINISTRATIVA DE NEGOCIOS	CALEFACCION VENTILACION Y AIRE ACONDICIONADO (HVAC)	CIENCIAS SOCIALES	ASISTENTE MEDICO
COMERCIALIZACION DE NEGOCIOS/GESTION	HISTORIA	ADMINISTRACION DE DEPORTES	MEDICINA DEPORTIVA
CERTIFICADO PARA AYUDANTE DE ENFERMERAS	PERIODISMO	TECNOLOGIA QUIRURGICA	MEDICINA VETERINARIA
CERTIFICADO PARA AYUDANTE DE MEDICAMENTOS	TECNOLOGIA DE LABORATORIO MEDICO	CONDUCCION DE CAMION (CDL)	
QUIMICA	MUSICA	ARTES VISUALES	
SISTEMAS DE INFORMACION COMPUTACIONAL		TECNOLOGIA DE SOLDADURA	

- BUSCO UN TITULO O CERTIFICADO DE SCCC Y TENGO PLANES PARA TRANSFERIR A _____
- BUSCO UN TITULO O CERTIFICADO DE SCCC Y NO TENGO PLANES PARA TRANSFERIR
- NO BUSCO UN TITULO O CERTIFICADO DE SCCC Y TENGO PLANES PARA TRANSFERIR A _____
- QUIERO ADQUIRIR HABILIDADES TECNICAS O OCUPACIONALES, O BUSCO MEJORAR PERSONALMENTE

CONTACTO

NOMBRE DEL CONTACTO DE EMERGENCIA	NUMERO #	RELACION
DIRECCION	CIUDAD	ESTADO
	CODIGO POSTAL	CORREO ELECTRONICO

FIRMA Y LIBERACION

SCCC es un instituto de educación superior de admisión abierta. Todas las respuestas son solo para fines informativos. Ninguna información recopilada en esta solicitud impedirá la admisión o la entrada a la escuela. Si desea ser considerado para admisión una debe archivar la Solicitud de admisión, la Solicitud de becas y la Solicitud de conceder y todos los expedientes académicos en la en la Oficina de Admisiones de Seward County Community College. Los estudiantes de secundaria deben enviar un expediente académico de siete semestres (emitido por su escuela secundaria después de que se hayan publicado las calificaciones del primer semestre de su último año). Todos los estudiantes transfiriendo deben enviar todos los expedientes académicos anteriores antes de que se realice la adjudicación final. Las solicitudes se considerarán solo cuando los fondos estén disponibles. Por favor complete todas las preguntas. Imprimir en tinta oscura o tipo. Las solicitudes incompletas no serán consideradas para becas.

Por lo presente declaro que, según mi conocimiento, toda la información contenida en este formulario es precisa. En el caso de que cualquier información quede incompleta que pueda obtenerse en el Colegio Comunitario del Condado de Seward, doy permiso a SCCC para divulgar esta información a la Fundación de SCCC. También entiendo que estoy solicitando asistencia financiera para continuar mi educación. Le doy permiso a la Fundación de SCCC para divulgar la información anterior a SCCC para la consideración de otra asistencia financiera.

FIRMA DE SOLICITANTE	FECHA
----------------------	-------

SCCC y la Fundación DE SCCC **NO tienen permiso** para que mi nombre, fotografía y otra información general se publiquen en los medios de comunicación con fines promocionales. Deje la casilla sin marcar si permite que SCCC y la fundación de SCCC utilicen su información con fines promocionales.

POLÍTICA DE NO DISCRIMINACIÓN

Seward County Community College notifica que esta institución no discrimina a personas en forma de raza, color, origen nacional, discapacidad de acceso o tratamiento, edad, o sexo, en la admisión o acceso a sus programas y actividades. Personas incluyen, pero no se limita a estudiantes, empleados, solicitantes de admisión a estudios o empleo, solicitantes de admisión con referencias de admisión a estudios o empleo, y todas las uniones y organizaciones profesionales que tengan acuerdos de negociación o acuerdos profesionales con el colegio. Cualquier persona que tenga preguntas sobre el cumplimiento de los requisitos de las regulaciones que implementan el Título VI, Título IX o Sección 504 están dirigidas a comunicarse con la Sra. Celeste Donovan, 1801 North Kansas, Liberal, Kansas (620) 624-1951, dirección de correo electrónico: celeste.donovan@sccc.edu. La oficina se localiza en el edificio Hobbles Academic Building, Oficina # A116. La Sra. Donovan ha sido designado por el colegio Seward County Community College para coordinar los esfuerzos de la institución en cumpliendo con las regulaciones que implementan el Título VI, el Título IX y la Sección 504. Cualquier persona también puede comunicarse con el Subsecretario de Derechos Civiles del Departamento de Educación, para confirmar el cumplimiento por parte de la institución de las regulaciones que implementan el Título VI, Título IX, o Sección 504.

OFFICE USE ONLY

ENTERED _____

ID# _____