



0300414



Para uso de oficina: Year 20 _____

 Summer Fall Spring

Date Stamp:

Hoja de inscripción para ABE/ELL

(1) Información del alumno(a)

1) Número de identificación de alumno	2) Apellido	Primer nombre	Segundo nombre	3) Apellido de soltera
4) Domicilio	Ciudad	Estado	Código postal	
8) Dirección de correo electrónico	9) Teléfono 1 <input type="checkbox"/> Celular <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Trabajo		10) Teléfono 2 <input type="checkbox"/> Celular <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Trabajo	
11) Número de seguro social	12) Fecha de nacimiento (mes/día/año) ____/____/____	13) Edad	Si es menor de 21 o está asistiendo a Gateway Technical College bajo Youth Options, un contrato 118.15 o un contrato de HSED, se requiere la información de High School en la siguiente línea.	
14) Nombre de la preparatoria (high school) en la cual cursó sus estudios	15) Marque el grado escolar más alto que terminó (preparatoria/universidad): <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20		16) ¿Terminó la preparatoria (high school)? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si sí, ¿en qué año? _____	
17) ¿Terminó el GED? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si sí, ¿en qué mes/año? _____	18) ¿Recibió un HSED? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si sí, ¿en qué mes/año?: _____	19) ¿Es usted hispano(a) o latino(a) – es decir, cubano(a), mexicano(a), puerto rriqueño(a), de sur América o Centro América o de alguna otra cultura u origen español, sin tomar en cuenta la raza? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
20) Seleccione una o más de las siguientes razas que mejor describa la raza a la que usted pertenece <input type="checkbox"/> 1 Indio americano(a) o nativo(a) de Alaska <input type="checkbox"/> 2 Asiático(a) <input type="checkbox"/> 3 Negro(a) o africano(a) americano(a) <input type="checkbox"/> 4 Nativo(a) de Hawaii o isleño(a) del Pacífico <input type="checkbox"/> 5 Blanco(a)				21) Sexo <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino
22) ¿Es usted madre o padre soltero(a)? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	23) ¿Es usted una persona dedicada al hogar debido a reajustes en su empleo? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	24) ¿Cuál es su situación laboral? <input type="checkbox"/> Empleado de tiempo completo (01) <input type="checkbox"/> Empleado de tiempo parcial (02) <input type="checkbox"/> Subempleado (03) <input type="checkbox"/> Desempleado – buscando trabajo (04) <input type="checkbox"/> No busca trabajo (05) <input type="checkbox"/> Trabajador desplazado (06)		

(2) Selección de cursos

Número de curso (9 o 10 dígitos)	Nombre del curso	Día y hora

(3) Declaración certificatoria del alumno(a)

Por la presente certifico que toda la información que ofrezco en esta solicitud es verídica, completa y exacta según mi leal saber y entender, y sin la intención de evadir o falsear información.

Firma del alumno: _____

Fecha: _____