



**Solicitud de Admisiones**

Nombre

Último                      Primero                      Medio                      Apellido (s) Anterior (es)

Nombre Preferido

Dirección actual / local

Calle                      Ciudad                      Estado                      Código Postal

Dirección permanente

Calle                      Ciudad                      Estado                      Código Postal

Condado                      País (si no es USA)

Información del contacto (Por favor proporcione al menos un número en el que pueda ser contactado)

Teléfono de casa                      Teléfono de negocios

Teléfono móvil

Dirección de correo electrónico



Información del aplicante

Número de Seguro Social \_\_\_\_\_

*\*Por favor provea SSN si usted planea solicitar ayuda financiera*

Género Masculie\_\_\_\_ Femenino\_\_\_\_ fecha de nacimiento\_\_\_\_\_

Étnico (marque uno) \_\_\_\_\_Hispano/Latino \_\_\_\_\_No Hispano/Latino

Carrera (marque todas las que apliquen) \_\_\_\_\_Nativo de Alaska \_\_\_\_\_Nativo de Hawai u otra isla del Pacífico  
\_\_\_\_Asiático \_\_\_\_\_Blanco \_\_\_\_\_Negro o Afroamericano \_\_\_\_\_Hispano o Latino \_\_\_\_\_ Elige no responder

Primaria (marque uno)

\_\_\_\_Americano / Native de Alaska \_\_\_\_\_Nativo de Hawai u otra isla del Pacífico \_\_\_\_\_Asiático  
\_\_\_\_Blanco \_\_\_\_\_Negro o Afroamericano \_\_\_\_\_Hispano or Latino \_\_\_\_\_Elija No Responder

**¿Está usted en los Estados Unidos con una visa / extranjero no residente? (N/A)**

\_\_\_\_ Sí en los Estados Unidos con una visa En caso afirmativo, indique el país de origen:\_\_\_\_\_

\_\_\_\_ No en los Estados Unidos con una visa

Información de Ciudadanía

**País de Ciudadanía** (Complete esta sección **SI NO** es ciudadano de los Estados Unidos)

Nombre del país \_\_\_\_\_

**Estado extranjero**

- \_\_\_\_Visa de estudiante
- \_\_\_\_Residente extraterrestre
- \_\_\_\_Otro Visa
- \_\_\_\_Desconocido

**Estado de inmigración**

- \_\_\_\_Residente permanente
- \_\_\_\_Visa de estudiante
- \_\_\_\_Residente temporal

**Tipo de visas:** \_\_\_\_\_Estudiante no inmigrante \_\_\_\_\_Intercambiar Visita \_\_\_\_\_M1 Dependiente \_\_\_\_\_F1 Dependiente  
\_\_\_\_J1 Dependiente \_\_\_\_\_TC/MT Vocational Student \_\_\_\_\_TC/MT Estudiante Academico \_\_\_\_\_Pulpos del trabajo  
\_\_\_\_Desconocido \_\_\_\_\_Empleado \_\_\_\_\_Estudiante de VOC no inmigrante

**Idioma que se habla principalmente en su hogar** (marque uno): \_\_\_\_\_Inglés \_\_\_\_\_Español \_\_\_\_\_Francés \_\_\_\_\_Otro

**¿Es usted un veterano de las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos?** (marque uno) \_\_\_\_\_Sí \_\_\_\_\_No



Información educacional

Nombre de la escuela secundaria \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_  Escuela en casa

Marque todo lo que corresponda: Año de la graduación de la High School secundaria \_\_\_\_\_

Todavía en la escuela secundaria y esperan graduarse en el año \_\_\_\_\_ No se graduó de la escuela secundaria \_\_\_\_\_

Recibió un GED \_\_\_\_\_ Estado que emite un GED \_\_\_\_\_

Lista de todos los colegios y universidades atendidos anteriormente y estado de ubicación:

\_\_\_\_\_

Información Adicional

**Indique su nivel más alto de educación previamente alcanzado (marque uno):**

\_\_\_\_\_ Doctorado \_\_\_\_\_ Maestría \_\_\_\_\_ Licenciatura \_\_\_\_\_ Grado Asociado \_\_\_\_\_ Alguna educación superior

\_\_\_\_\_ Primer Grado Profesional \_\_\_\_\_ Certificado \_\_\_\_\_ Diploma de escuela secundaria \_\_\_\_\_ GED \_\_\_\_\_

Ninguna \_\_\_\_\_ Otro \_\_\_\_\_ Desconocido

**¿Es usted un estudiante universitario de primera generación (ninguno de los dos tiene una licenciatura)? (Marque uno):**

\_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ No

**Estado de Empleo (marque uno):**

\_\_\_\_\_ Empleado a tiempo completo \_\_\_\_\_ Empleado a tiempo parcial, más de 15 horas / semana

\_\_\_\_\_ Empleado a tiempo parcial, menos de 15 horas / semana \_\_\_\_\_ Ama de casa \_\_\_\_\_ Otro \_\_\_\_\_ Ninguna respuesta

**¿Es usted un ama de casa desplazada (repentina / inesperada pérdida de ingresos de un cónyuge que ha sido discapacitado o abandonó el hogar)? (marque uno):** \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ No

¿Eres madre soltera? (marque uno): \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ No

Información de inscripción

**Plazo de inicio anticipado (marque uno):** Otoño (comienza en agosto) \_\_\_\_\_ Primavera (comienza en enero) \_\_\_\_\_

Verano (comienza mayo / junio) \_\_\_\_\_ Otoño 2018 \_\_\_\_\_ Primavera 2019 \_\_\_\_\_

**Campus de Asistencia (marque uno):** Galesburg \_\_\_\_\_ Carthage \_\_\_\_\_

**Nombre del Programa Académico (REQUERIDO):** \_\_\_\_\_

*NOTA: La elegibilidad para ayuda financiera requiere inscripción en un programa de grado o certificado y en clases de crédito.*

*Todos los programas de Career Care requieren una aplicación separada.*

**Estado de admisión (marque uno):** \_\_\_\_\_ Estudiante universitario de primera vez \_\_\_\_\_ Transferir

\_\_\_\_\_ Estudiante de preparatoria \_\_\_\_\_ Estudiante internacional \_\_\_\_\_ Estudiante que no busca el título

\_\_\_\_\_ de estudiante o verano solamente \_\_\_\_\_ Estudiante que regresa



**Objetivo educativo** (marque uno):

- Para prepararse para el traslado a un colegio o universidad de 4 año
- Para prepararse para el examen GED o para mejorar las destrezas académicas básicas
- Para mejorar las habilidades para mi trabajo actual
- Prepararse para un futuro trabajo inmediatamente después de asistir a Sandburg
- Para el interés personal / auto-desarrollo-no orientado a la carrera
- Desconocido

---

Proceso de dar un título

Entiendo que retener la información solicitada en esta solicitud o dar información falsa puede hacerme inelegible para ser admitido en el Colegio, inelegible para recibir ayuda financiera o sujeto a despido. Con esto en mente, certifico que las declaraciones anteriores son correctas y completas.

---

Firma del aplicante

---

Fecha

El Colegio, un empleador de igualdad de oportunidades / acción afirmativa y educador, cumple con las leyes federales y estatales que prohíben Incluyendo Título VI, Título IX, Sección 504, Ley de Discriminación por Edad y Título II de la ADA. Es la política del Colegio que no color, religión, género (sexo), orientación sexual, origen nacional, edad, discapacidad o condición de veterano de Discriminados en el empleo, en los programas y actividades educativas, o en las admisiones. Título IX Coordinador Rick Eddy, 309.341.5234; ADA / Sección 504 Coordinadores: Rodney Blue, 309.341.5250; Jacob Runge, 309.341.5262