

# SANTA BARBARA CITY COLLEGE

## Solicitud de Admisión

### Período Académico para el que se solicita:

Verano  Otoño  Primavera 20\_\_ \_\_

### Nombre legal completo:

Apellido \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

Segundo Nombre \_\_\_\_\_

### Nombre con el que aparece en historiales académicos anteriores: (Nombre legal completo)

\_\_\_\_\_

### Información personal:

Número de seguro social: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento (Mes/Día/Año) \_\_\_\_\_

Sexo M  F

Correo electrónico \_\_\_\_\_

### Dirección postal:

Dirección de domicilio \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

País (si no es los Estados Unidos) \_\_\_\_\_

Número de teléfono ( ) \_\_\_\_\_

### Dirección habitual (permanente):

Marque aquí si es la misma que la dirección postal

Dirección de domicilio \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

País (si no es los Estados Unidos) \_\_\_\_\_

Número de teléfono ( ) \_\_\_\_\_

### Tipo de estudiante:

- 1 Estudiante universitario(a) por primera vez  
 2 Estudiante que se transfiere por primera vez (asistió a otra universidad)  
 3 Estudiante de reingreso a SBCC  
 6 Estudiante de doble matrícula (inscrito(a) en la escuela preparatoria y la universidad al mismo tiempo)

### Objetivo Educativo:

- A Transferirse con un título AA o AS  
 B Transferirse sin el título AA o AS  
 C Título universitario de dos años sin transferirse  
 D Grado vocacional sin transferirse  
 E Certificado vocacional sin transferirse  
 F Descubrir intereses/objetivos en carreras  
 G Una nueva carrera/Desarrollar habilidades para un nuevo empleo  
 H Mejorar las habilidades para el empleo que tiene ahora  
 I Mantener la certificación/la licencia  
 J Aprovechamiento personal  
 K Habilidades básicas/ inglés, lectura, matemáticas  
 L Conseguir el diploma de la escuela preparatoria  
 M Indeciso(a) sobre los objetivos en este momento

### Programa de estudio/especialización:

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

(Consulte la cubierta de esta solicitud)

### Nivel Académico:

- 0 – No inscrito(a)/no se graduó de la escuela preparatoria  
 1 – Inscrito(a) en la escuela preparatoria y la universidad  
 2 – Inscrito(a) en la escuela preparatoria para adultos  
 3 – Recibió el diploma de la escuela preparatoria  
 4 – GED/Certificados equivalentes a la escuela preparatoria  
 5 – Certificado de aptitud para escuela preparatoria del Estado de California  
 6 – Diploma de escuela preparatoria en el extranjero  
 7 – Título universitario de dos años  
 8 – Título universitario de cuatro años

### Ciudadanía:

- 1 – Ciudadano(a) de los Estados Unidos  3 – Residente temporal  
 2 – Residente permanente  4 – Refugiado(a)/Asilado(a)

### Si respondió 2, 3 o 4: (OBLIGATORIO que conteste lo siguiente)

Número de Registro de Residencia Legal \_\_\_\_\_

Fecha de expedición (MM/DD/AAAA) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Fecha de vencimiento (MM/DD/AAAA) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

6 – Otro estatus

### Si respondió 6: (OBLIGATORIO que conteste lo siguiente)

Tipo de visa \_\_\_\_\_

Número de visa \_\_\_\_\_

Fecha de expedición (MM/DD/AAAA) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Fecha de vencimiento (MM/DD/AAAA) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### Etnicidad:

¿Es usted Hispano o Latino?  Si  No

¿Cuál es su raza o etnia? Elija una opción o más.

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 01 Hispano, Latino                       | <input type="checkbox"/> 11 Asiático: Camboyano                         |
| <input type="checkbox"/> 02 Mexicano, Mexicano-Americano, Chicano | <input type="checkbox"/> 12 Asiático: Vietnamita                        |
| <input type="checkbox"/> 03 Centroamericano                       | <input type="checkbox"/> 13 Filipino                                    |
| <input type="checkbox"/> 04 Sudamericano                          | <input type="checkbox"/> 14 Asiático: Otras                             |
| <input type="checkbox"/> 05 Hispano: Otras                        | <input type="checkbox"/> 15 Negro o afroamericano                       |
| <input type="checkbox"/> 06 Asiático: Indio                       | <input type="checkbox"/> 16 Raza autóctona americana / Nativo de Alaska |
| <input type="checkbox"/> 07 Asiático: Chino                       | <input type="checkbox"/> 17 De Islas del Pacífico: De Guam              |
| <input type="checkbox"/> 08 Asiático: Japonés                     | <input type="checkbox"/> 18 De Islas del Pacífico: Hawaiian             |
| <input type="checkbox"/> 09 Asiático: Coreano                     | <input type="checkbox"/> 19 De Islas del Pacífico: Samoano              |
| <input type="checkbox"/> 10 Asiático: Laos                        | <input type="checkbox"/> 20 De Islas del Pacífico: Otras                |
|   | <input type="checkbox"/> 21 Blanco                                      |

### Última escuela preparatoria a la que asistió

Nombre de la escuela preparatoria \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

País (si no es los Estados Unidos). \_\_\_\_\_

Fecha de la graduación (MM/DD/AAAA) \_\_\_\_\_

### Universidad(es) a la(s) que asistió anteriormente:

#### Incluya primero la más reciente.

Nombre de la universidad \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

País (si no es los Estados Unidos). \_\_\_\_\_

De (MM/DD/AAAA) \_\_\_\_\_ a (MM/DD/AAAA) \_\_\_\_\_

Título que recibió (si corresponde) \_\_\_\_\_

### Universidad Anterior:

Nombre de la universidad \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

País (si no es los Estados Unidos). \_\_\_\_\_

De (MM/DD/AAAA) \_\_\_\_\_ a (MM/DD/AAAA) \_\_\_\_\_

Título que recibió (si corresponde) \_\_\_\_\_

**Información de padre o tutor (guardián) 1:**  
(Obligatorio si tiene menos de 18 años)

Apellido \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

Relación:  Padre  Madre  Tutor(a)

Marque aquí si es la misma que la dirección habitual.

Dirección de domicilio \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

País (si no es los Estados Unidos) \_\_\_\_\_

Número de teléfono ( ) \_\_\_\_\_

**Situación como veterano(a):**

N – No soy veterano(a)

D – Soy dependiente de un(a) veterano(a)

V – Soy veterano(a)

**Idioma principal:**

01 – Inglés

02 – Chino

03 – Farsi

04 – Japonés

05 – Español

06 – Vietnamita

07 – Otro

**Expectativas de Empleo durante el semestre  
(número de horas laborales por semana):**

1 – 0/Ninguna

2 – 1 a 9

3 – 10 to 19

4 – 20 to 29

5 – 30 to 39

6 – 40 o más

7 – Lo desconozco

**Futuros Planes para transferirse:**

00 – Sin planes para transferir

01 – Fuera del estado/en el extranjero

02 – UCSB

03 – UC Berkeley

04 – UCLA

05 – Otro campus del sistema UC

06 – Cal Poly, SLO

07 – CSU, Northridge

08 – Otro campus del sistema CSU

09 – Westmont College

10 – Universidad Privada en California

11 – Otro campus del sistema Community College

12 – CSU, Channel Islands

13 – UC Davis

14 – UC Irvine

15 – UC San Diego

16 – UC Santa Cruz

17 – San Diego State

18 – CSU, Long Beach

19 – San Francisco State

20 – USC

21 – Antioch University

**Beneficios para el cuidado de crianza temporal (opcional):**

Soy un anterior o actual Joven en crianza temporal, y estoy interesado en la ayuda financiera y/o otros beneficios y servicios disponibles para los cuidados de crianza temporal.

Sí  No

**La Fundación para SBCC:**

Estoy interesado(a) en saber más sobre la Fundación para SBCC y maneras de ayudar a SBCC y sus estudiantes. Yo doy mi consentimiento de hacer público mi nombre, dirección postal, y correo electrónico para este propósito.

Sí  No

**Cuestionario sobre Residencia**

Esta información se usará para determinar su residencia. No se usará para tomar decisiones relacionadas con su admisión ni con objetivos discriminatorios.

**Seleccione una de las siguientes:**

Tengo al menos 19 años de edad o Sí estoy casado(a)

Tengo al menos 19 años de edad y NO estoy casado(a)

**Todos los solicitantes deben responder las siguientes preguntas.**

Si tiene menos de 19 años de edad y no está casado(a), usted debe responder en lugar de su padre/madre o tutor(a).

¿Ha vivido usted en California durante al menos dos años?

Sí  No Si no, ¿cuándo comenzó su estancia? \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

¿Es usted empleado(a) a tiempo completo, o esposo(a) o dependiente de un(a) empleado(a) a tiempo completo en una de las siguientes universidades?

• California Community College • California State University

o College • University of California • Maritime Academy

Sí  No

¿Es el/la solicitante un(a) empleado(a) con credencial a tiempo completo en una escuela pública de California, y se registra en la Universidad para completar requisitos relacionados con su credencial?

Sí  No

¿Ha sido usted trabajador(a) empleado(a) temporal en agricultura por lo menos un total de dos meses de cada uno de los dos últimos años?

Sí  No

**Durante los últimos 2 años:**

¿Ha declarado usted residencia en otro estado por razones fiscales (declaración de impuestos)?

Sí  No Sí, \_\_\_\_\_ Años \_\_\_\_\_ Estado

¿Se ha registrado para votar en otro estado?

Sí  No Sí, \_\_\_\_\_ Años \_\_\_\_\_ Estado

¿Ha declarado residencia en una universidad fuera del estado?

Sí  No Sí, \_\_\_\_\_ Años \_\_\_\_\_ Estado

¿Ha solicitado una demanda o divorcio como residente de otro estado?

Sí  No Sí, \_\_\_\_\_ Años \_\_\_\_\_ Estado

**Estatus Militar**

Ninguno

En activo

Dependiente de un militar activo

Licenciado(a) hace menos de un año

Licenciado(a) hace más de un año (veterano/a)

Fecha de la descarga (mm/dd/yyyy): \_\_\_\_\_

Registrado(a) en el estado de: \_\_\_\_\_

¿En este momento destinado(a) en California?

Sí  No

Si está destinado(a) en California, ¿es su Servicio Activo EXCLUSIVAMENTE con fines educativos?

Sí  No

**Para que lo firmen todos los estudiantes**

Declaro bajo pena de perjurio que todas las afirmaciones realizadas por mí son verdaderas y correctas. Todo el material entregado por mí con el fin de ser admitido(a) se convierten en propiedad de Santa Barbara City College. Entiendo que la falsificación, el ocultamiento de la información pertinente, o el no reportar un cambio en mi residencia pueden dar como resultado mi expulsión.

Firma del estudiante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Entregar o enviar a:

**SANTA BARBARA CITY COLLEGE**

Admissions & Records Office

721 Cliff Drive, Santa Barbara, CA 93109-2394

**Sólo para uso oficial**

Banner I.D.: K \_\_\_\_\_

Residency:  5 – CA  6 – OS  8 – INTL  7 – AB540

Entered by: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_