



**Victor Valley College**  
**SOLICITUD PARA ADMISIÓN**  
 18422 Bear Valley Road, Victorville, CA 92395  
 760-245-4271  
[www.vvc.edu](http://www.vvc.edu)

**POLÍTICA NO DISCRIMINATORIA:** De acuerdo con el o los Códigos de Educación de California, el Distrito no negará a ninguna persona el registro o la inscripción como consecuencia de la identificación del individuo con un grupo étnico, religión, estado civil, edad, sexo, discapacidad o cualquier otra categoría definida o requerida por ley.

<b>EXCLUSIVAMENTE PARA USO EN LA OFICINA</b>	
Recibido por _____	Fecha de procesamiento _____
ID de estudiante _____	

**ADMISIONES PARA:**  Verano  Otoño  Invierno  Primavera Año 200\_\_

**ESCRIBIR EN LETRAS DE MOLDE**

**NOMBRE LEGAL:** *No utilizar apodos*

Apellido	Nombre	Inicial	Sufijo	(Nombres utilizados previamente)
----------	--------	---------	--------	----------------------------------

**NÚMERO DE SEGURO SOCIAL**

**FECHA DE NACIMIENTO:**

**EDAD**

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

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 Mes Día Año

\_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN LEGAL PERMANENTE:** *Una dirección permanente es aquella utilizada para votar, para el registro de los vehículos automotores, para los impuestos a la renta y para otros propósitos legales. NO UTILIZAR UNA CASILLA DE CORREO.*

Número / Calle / No. apto.	Ciudad	Estado	Código postal	<b>DE</b>	<b>A</b>		
				Mes	Año	Mes	Año

**DIRECCIÓN POSTAL:** *Si es diferente de la dirección legal*

Casilla de correo / Número / Calle / No. apto.	Ciudad	Estado	Código postal	<b>DE</b>	<b>A</b>		
				Mes	Año	Mes	Año

**TELÉFONO EN LA CASA:**

**TELÉFONO EN EL TRABAJO:**

**TELÉFONO CELULAR:**

Código de área	Número	Código de área	Número	Ext.	Código de área	Número
----------------	--------	----------------	--------	------	----------------	--------

**ANTECEDENTES ÉTNICOS:** *Marcar sólo uno*

- |  |   |  |
|--|---|--|
| AC <input type="checkbox"/> Chino          | B. <input type="checkbox"/> Negro no hispano                      | PG <input type="checkbox"/> Guamaniano               |
| AI <input type="checkbox"/> Indio asiático | F. <input type="checkbox"/> Filipino                              | PH <input type="checkbox"/> Hawaiano                 |
| AJ <input type="checkbox"/> Japonés        | HM <input type="checkbox"/> Mexicano, Mexicano-Americano, Chicano | PS <input type="checkbox"/> Samoano                  |
| AK <input type="checkbox"/> Coreano        | HR <input type="checkbox"/> Centroamericano                       | PX <input type="checkbox"/> Otro isleño del Pacífico |
| AL <input type="checkbox"/> Laosiano       | HS <input type="checkbox"/> Sudamericano                          | W. <input type="checkbox"/> Blanco no hispano        |
| AM <input type="checkbox"/> Camboyano      | HX <input type="checkbox"/> Otro hispano                          | XD <input type="checkbox"/> Se niega a declarar      |
| AV <input type="checkbox"/> Vietnamita     | N.V <input type="checkbox"/> Indio americano/Nativo de Alaska     |  |
| AX <input type="checkbox"/> Otro asiático  | O. <input type="checkbox"/> Otro no blanco                        |  |

**SEXO:**  Masculino  Femenino

**DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:** \_\_\_\_\_

**PROGRAMAS PRINCIPALES/ACADÉMICOS:** *Marcar una respuesta*

**MATERIAS PRINCIPALES**

- |   |          |
|---|----------|
| 1. <input type="checkbox"/> Administración de justicia                  | AJ.AS    |
| 2. <input type="checkbox"/> Automotriz                                  | AUTO.AS  |
| 3. <input type="checkbox"/> Negocios                                    | BUS.AS   |
| 4. <input type="checkbox"/> Tecnología de educación empresarial         | BET.AS   |
| 5. <input type="checkbox"/> Inmobiliaria y custodia de negocios         | BRE.AS   |
| 6. <input type="checkbox"/> Administración de empresas                  | BUSAD.AS |
| 7. <input type="checkbox"/> Diseño y gráfica integrados con computadora | CIDG.AS  |
| 8. <input type="checkbox"/> Sistema de información de computadora       | CIS.AS   |
| 9. <input type="checkbox"/> Desarrollo infantil                         | CLDEV.AS |
| 10. <input type="checkbox"/> Tecnología de construcción                 | CONST.AS |
| 11. <input type="checkbox"/> Dibujo técnico                             | DRAFT.AS |
| 12. <input type="checkbox"/> Electrónica y tecnología informática       | ELCT.AS  |
| 13. <input type="checkbox"/> Tecnología de ingeniería electrónica       | ELCT.AS  |

**CÓDIGOS**

**MATERIAS PRINCIPALES**

- |   |             |
|---|-------------|
| 14. <input type="checkbox"/> Horticultura medioambiental    | EH.AS       |
| 15. <input type="checkbox"/> Artes plásticas                | FINE.AA     |
| 16. <input type="checkbox"/> Tecnología de incendios        | FT.AS       |
| 17. <input type="checkbox"/> Artes liberales                | LBRL.AA     |
| 18. <input type="checkbox"/> Asistente médico               | MED.AS      |
| 19. <input type="checkbox"/> Matemáticas y ciencia          | MASC.AS     |
| 20. <input type="checkbox"/> Enfermería                     | NURS.AS     |
| 21. <input type="checkbox"/> Paramédico                     | PARA.AS     |
| 22. <input type="checkbox"/> Administración de restaurantes | RM.AS       |
| 23. <input type="checkbox"/> Terapia respiratoria           | RT.AS       |
| 24. <input type="checkbox"/> Soldeo                         | WELD.AS     |
| 25. <input type="checkbox"/> No decidido                    | NO DECIDIDO |

**CÓDIGOS**

**ESTADO DE ADMISIÓN:** *Marcar una respuesta*

- 1  Estudiante por primera vez (un estudiante inscrito en cualquier colegio o universidad por primera vez - después de la escuela secundaria y excluyendo la inscripción en un curso de verano)
- 2  Estudiante de transferencia por primera vez (un estudiante inscrito en Victor Valley College por primera vez que se transfirió de otro colegio o universidad)
- 3  Estudiante de transferencia que regresa (un estudiante que previamente asistió a Victor Valley College, se transfirió a otro colegio o universidad, y ahora ha regresado)
- 4  Estudiante que regresa (un estudiante que regresa a Victor Valley College sin haber asistido a otra institución terciaria)
- 5  Admisión especial con inscripción simultánea en K-12

**META EDUCATIVA PRINCIPAL:** *Marcar una respuesta*

- A**  Transferencia universitaria después de completar un título de asociado
- B**  Transferencia universitaria sin completar un título de asociado
- C**  Obtención de un título de asociado de dos años sin transferencia universitaria
- D**  Obtención de un título vocacional de dos años sin transferencia universitaria
- E**  Obtención de un certificado vocacional sin transferencia
- F**  Descubrimiento/formulación de intereses profesionales, planes, metas
- G**  Preparación para una nueva carrera profesional (obtención de destrezas laborales)

- H**  Avance en el trabajo/profesión actual (actualización de destrezas laborales)
- I**  Mantenimiento de un certificado o licencia (por ejemplo, Enfermería, Inmobiliaria)
- J**  Desarrollo educacional (intelectual, cultural)
- K**  Mejora de destrezas básicas en inglés, Lectura o matemáticas
- L**  Inscripción simultánea en K-12
- M**  Sin haber decidido la meta

**CIUDADANÍA:** *Marcar una respuesta*

- |   |  |  |
|---|--|--|
| 1 <input type="checkbox"/> Ciudadano de EE.UU.  | 4 <input type="checkbox"/> Refugiado/Asilado       | 7 <input type="checkbox"/> Otro tipo de visa _____ |
| 2 <input type="checkbox"/> Residente permanente | 5 <input type="checkbox"/> Visa estudiantil F-/M-1 |  |
| 3 <input type="checkbox"/> Residente temporal   | 6 <input type="checkbox"/> Otro estado             |  |

**IDIOMA:** *Marcar una respuesta*

- 1  Inglés      2  No inglés \_\_\_\_\_ (Indique el idioma)

**ESTADO CIVIL:** *Marcar una respuesta*

- |                                       |                                     |
|---------------------------------------|-------------------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> Soltero    | 4 <input type="checkbox"/> Viudo    |
| 2 <input type="checkbox"/> Casado     | 5 <input type="checkbox"/> Separado |
| 3 <input type="checkbox"/> Divorciado |                                     |

**CERTIFICACIÓN DE RESIDENCIA:** Todos los estudiantes deben responder todas las preguntas siguientes (en letras de molde)

Las leyes del estado regulan la admisión de estudiantes tomando como base su residencia legal. Esta declaración es una certificación necesaria para administrar las leyes. Si se necesita información adicional para determinar su estado de residencia, se requerirá que complete un cuestionario suplementario de residencia y/o que presente evidencia de acuerdo con las secciones 68040 y sucesivas del Código de Educación. El peso de la prueba de demostrar claramente tanto la presencia física en California y la intención de establecer una residencia en California es responsabilidad del estudiante.

1) País de ciudadanía \_\_\_\_\_ País de nacimiento \_\_\_\_\_ Ciudad/Estado \_\_\_\_\_

2) ¿Qué estado considera como su domicilio permanente? \_\_\_\_\_ Si es California, ¿cuándo comenzó su estadía actual? \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Día \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN ANTERIOR SI ES MENOS DE 2 AÑOS: _____  CIUDAD _____ ESTADO _____ CÓDIGO POSTAL _____	EXCLUSIVAMENTE PARA USO EN LA OFICINA  Código de residencia
¿HA VIVIDO EN CA DURANTE MÁS DE UN AÑO? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No    ¿TIENE ALGUNO DE LOS SIGUIENTES? SÍRVASE ENUMERAR	
¿Tiene la intención de convertir a CA en su residencia permanente? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No    Licencia de conducir o tarjeta de identificación Estado: _____ Fecha de emisión: _____	
¿Ha presentado una declaración de impuesto a la renta del estado de CA en el último año? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No    Registro de un vehículo Estado: _____ Fecha de emisión: _____	
¿Presentó la declaración como residente del estado de CA? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No    Se ha registrado para votar Estado: _____ Fecha de emisión: _____	
¿Es empleado de escuela pública con la credencial correspondiente? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No    Otra prueba de residencia en CA: _____	
¿Es empleado o dependiente agrícola por temporada? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No    Enumere los estados en los que ha vivido en los últimos dos años y las fechas: Estado: _____ de _____ a _____	

**A SER COMPLETADO POR SUS PADRES SI USTED NO ESTÁ CASADO Y ES MENOR DE 19 AÑOS DE EDAD**

	Número	Calle	Ciudad	Estado	Código postal	DESDE ESTA FECHA			Teléfono
						Mes	Día	Año	
Nombre del padre	Actual								
	Anterior								
Nombre de la madre	Actual								
	Anterior								

¿Ha presentado una declaración de impuesto a la renta del estado de CA en los últimos dos años?  Sí  No

¿TIENE ALGUNO DE LOS SIGUIENTES?

<b>PADRE</b>	<b>MADRE</b>
Licencia de conducir o tarjeta de identificación Estado: _____ Fecha de emisión: _____	Estado: _____ Fecha de emisión: _____
Registro de un vehículo Estado: _____ Fecha de emisión: _____	Estado: _____ Fecha de emisión: _____
Se ha registrado para votar Estado: _____ Fecha de emisión: _____	Estado: _____ Fecha de emisión: _____

Otra prueba de residencia en California: \_\_\_\_\_ Otra prueba de residencia en California: \_\_\_\_\_

**A SER COMPLETADO POR PERSONAL MILITAR ACTIVO, DEPENDIENTES O VETERANOS DADOS DE BAJA DURANTE EL ÚLTIMO AÑO.**

A. ¿Es usted miembro de las fuerzas armadas?  Ejército  Armada  Fuerza Aérea  Marina  Oficial  Recluta

B. ¿Es usted miembro de la Guardia Nacional?  Reserva

C. ¿Es usted dependiente de personal militar?  Ft. Irwin  MCLB  MWTC

N° de seguro social del patrocinador: \_\_\_\_\_

D. ¿Cuándo comenzó su gira o la gira de su patrocinador en California? \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Día \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

E. ¿Cuál es su estado de residencia legal en los registros militares? Estado: \_\_\_\_\_

**SERVICIOS ESPECIALES DE APOYO** Indique los servicios que le beneficiarían o interesarían

<input type="checkbox"/> 1 = Asistencia financiera	<input type="checkbox"/> 5 = Asistencia de empleo	<input type="checkbox"/> 8 = ESL (inglés como segundo idioma)
<input type="checkbox"/> 2 = Cuidado de niños	<input type="checkbox"/> 6 = Destrezas básicas (Lectura, Escritura, Matemáticas)	<input type="checkbox"/> 9 = EOPS (Servicio del Programa de Oportunidad Extendida)
<input type="checkbox"/> 3 = Servicios para estudiantes discapacitados	<input type="checkbox"/> 7 = Tutoría	<input type="checkbox"/> 10 = CalWORKS
<input type="checkbox"/> 4 = Servicios de transferencia universitaria		

**ESCUELA SECUNDARIA A LA QUE ASISTIÓ:**

Escuela secundaria \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado o país extranjero \_\_\_\_\_

Fecha de asistencia: De \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ Si actualmente está cursando la escuela secundaria, ¿cuándo piensa graduarse? \_\_\_\_\_  
Mes Año Mes Año Mes Año

**Tipos de graduación: Marque todos los que correspondan**

- 0  No es graduado/Ya no está en la escuela secundaria
- 1  Recibió un diploma de escuela secundaria
- 2  Aprobó GED/Certificado de Equivalencia
- 3  Certificado de Destreza
- 4  Recibió un diploma de escuela secundaria extranjera

**INSTITUCIONES TERCIARIAS O UNIVERSIDADES A LAS CUALES ASISTIÓ:**

_____	_____	_____ A _____
Nombre de la institución	Ciudad/Estado/ o País	Fechas de asistencia
_____	_____	_____ A _____
Nombre de la institución	Ciudad/Estado/ o País	Fechas de asistencia

Tipo de graduación:  Recibió título de asociado  Recibió título de bachiller o superior

**ESTADO ECONÓMICO:** Su cooperación en completar esta encuesta es vital ya que se utiliza esta información para determinar el monto de los fondos que recibe la institución. Sin esta información, algunos programas podrían verse reducidos o eliminados. Sus respuestas serán tratadas con completa confidencialidad. Gracias

¿Actualmente está recibiendo CalWORKs (AFDC, asistencia en efectivo o asistencia pública)?

Sí  No

¿Está recibiendo SSI (ingresos suplementarios de seguridad social)?

Sí  No

¿Está recibiendo GA (asistencia general)?

Sí  No

**Estado económico** ¿Sus ingresos anuales son de menos de \$12,525 para una persona soltera, \$16,875 para una pareja (agregue \$4,350 por cada hijo dependiente)?

Sí  No

¿Es usted un ama de casa desplazada? Se trata de un adulto que ha trabajado para cuidar el hogar y la familia y que, debido a esta responsabilidad actualmente no puede conseguir un empleo o un empleo con un sueldo mejor, debido a falta de experiencia en el mercado.

Sí  No

**Notificación de FERPA:** Bajo la Ley de Derechos Educativos de la Familia (FERPA), al inscribirse, usted puede dirigir a la institución que retenga la divulgación de información del directorio a personas no empleadas por el Distrito de Educación Superior de Victor Valley. La información del directorio incluye su nombre, dirección, número de teléfono, fechas de asistencia, materia principal de estudio, premios/títulos recibidos, fecha de nacimiento y la institución más reciente a la cual asistió previamente. **LA INFORMACIÓN DEL DIRECTORIO NO INCLUYE SU NÚMERO DE SEGURO SOCIAL.** Actualmente, la información del directorio sólo se comparte con funcionarios y empleados del Distrito de Educación Superior de Victor Valley que tengan una necesidad educacional legítima de inspeccionar el registro, con una persona elegida a la Junta de Síndicos, y con otras entidades educacionales que realizan investigaciones para evaluar el progreso académico de los estudiantes y para ayudar a los estudiantes a alcanzar sus metas educacionales.

**LA INFORMACIÓN DEL DIRECTORIO NO SE COMPARTE CON ENTIDADES NO EDUCACIONALES** (por ejemplo, telecomercializadores). Si usted no desea que se divulgue su información del directorio, marque aquí y coloque sus iniciales.  \_\_\_\_\_

Certifico bajo pena de perjurio que a mi mejor entender todas las declaraciones anteriores son correctas y completas. También comprendo que la omisión intencional o la falsificación de la información o el incumplimiento en notificar cambios en la residencia pueden ocasionar mi despido de Victor Valley College y la pérdida de las unidades obtenidas como resultado de tal omisión o falsificación

SIRMA \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_