



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

## SOLICITUD PARA ADMISIÓN

**PÓLIZA ANTIDISCRIMINATORIA.** De acuerdo con el Código de Educación de California correspondiente, VVCCD no le 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 ninguna otra categoría definida o requerida por ley.

### EXCLUSIVAMENTE PARA USO DE LA OFICINA

No. de ID de estudiante \_\_\_\_\_ Recibido antes del \_\_\_\_\_ Fecha de procesamiento \_\_\_\_\_

ADMISIONES PARA: Otoño  Invierno  Primavera  Verano  Año 20 \_\_\_\_\_ Código de residencia \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN DEL POSTULANTE (EN LETRAS DE IMPRENTA)

**Nombre legal:** Proporcione su nombre legal tal como aparece en su tarjeta de Seguridad Social. El nombre legal aparecerá en todos los registros oficiales, incluidos los expedientes académicos.

(Apellido) \_\_\_\_\_ (Nombre) \_\_\_\_\_ (Segundo nombre) \_\_\_\_\_

Nombres anteriores usados:

Número de Seguro Social:	Fecha de nacimiento:	Edad:	Género: <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Se niega a declarar
--------------------------	----------------------	-------	---

**Domicilio legal permanente:** Una dirección permanente es aquella usada para votar, para el registro de vehículos automotores, para los impuestos a la renta y para otros propósitos legales.

Número/Calle: \_\_\_\_\_ Apto/Espacio N.º \_\_\_\_\_

Ciudad:	Estado:	Código postal:
---------	---------	----------------

**Dirección postal:**  
*(si difiere del domicilio)*

Ciudad:	Estado:	Código postal:
---------	---------	----------------

Dirección de correo electrónico:

Teléfono celular:	Teléfono fijo:
-------------------	----------------

### CIUDADANÍA (requerido)

¿Es usted ciudadano/a de los EE. UU.?  Sí  No

Si la respuesta es No, indique de qué país es ciudadano/a y marque el recuadro que indique su estado \_\_\_\_\_

- Visa como residente permanente (Número de ID: \_\_\_\_\_) (Fecha de emisión: \_\_\_\_\_)
- Residente temporal
- Estado como refugiado/a o asilado/a
- Visa estudiantil (F1 o M1)
- Otro tipo de visa (Especifique: \_\_\_\_\_) (Fecha en que vence I-94 \_\_\_\_\_)
- Sin documentos

### ORIGEN ÉTNICO (MARQUE SOLO UNO)

De acuerdo con los Lineamientos del Departamento de Educación de EE. UU., se requiere que las universidades recojan la siguiente información racial y étnica:

¿Es usted hispano/a o latino/a?  Sí  No  Se niega a declarar

**Idioma:** 1.  Inglés 2.  No es inglés \_\_\_\_\_ (indique el idioma)

Origen étnico/Raza (marque una o más)

- |   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> (HM) Mexicano, Mexicano-americano, | <input type="checkbox"/> (AC) Asiático: Chino    | <input type="checkbox"/> (AV) Asiático: Vietnamita         | <input type="checkbox"/> (PG) Isleño del Pacífico: Guameño                   |
| <input type="checkbox"/> (HR) Centroamericano               | <input type="checkbox"/> (AJ) Asiático: Japonés  | <input type="checkbox"/> (F) Filipino                      | <input type="checkbox"/> (PG) Isleño del Pacífico: Hawaiano                  |
| <input type="checkbox"/> (HS) Sudamericano                  | <input type="checkbox"/> (AK) Asiático: Coreano  | <input type="checkbox"/> (AX) Asiático: Otro               | <input type="checkbox"/> (PS) Isleño del Pacífico: Samoano                   |
| <input type="checkbox"/> (HX) Hispano: Otro                 | <input type="checkbox"/> (AL) Asiático: Laosiano | <input type="checkbox"/> (B) Negro o afroamericano         | <input type="checkbox"/> (PX) Isleño del Pacífico: Otro                      |
| <input type="checkbox"/> (AI) Asiático: Indio               | <input type="checkbox"/> (AM) Asiático:          | <input type="checkbox"/> (NV) Indígena americano/Nativo de | <input type="checkbox"/> (W) Blanco <input type="checkbox"/> (XD) Se niega a |

**ESTADO CIVIL (MARQUE SOLO UNO)**

1.  Soltero/a    2.  Casado/a    3.  Divorciado/a    4.  Viudo/a    5.  Separado/a

**ESPECIALIDAD/PROGRAMA ACADÉMICO (INDIQUE SOLO UNA)**

Elija un programa de estudio que desea seguir en Victor Valley College a partir de la lista adjunta, e indique su opción de especialidad o programa \_\_\_\_\_

**ESTADO DE ADMISIÓN (MARQUE SOLO UNO)**

1.  Estudiante por primera vez (un estudiante inscrito en la universidad por primera vez – (también después de la graduación de la escuela secundaria, en caso de asistir a VVC simultáneamente)
2.  Estudiante transferido por primera vez (un estudiante inscrito en Victor Valley College por primera vez que se transfirió de otra universidad)
3.  Estudiante transferido que regresa (un estudiante que había asistido en el pasado a Victor Valley College, para luego transferirse a otra universidad y que ahora ha regresado)  
Último semestre/año que asistió a VVC \_\_\_\_\_
4.  Estudiante que regresa (un estudiante que regresa a Victor Valley College sin haber asistido a otra universidad)  
Último semestre/año que asistió a VVC \_\_\_\_\_
5.  Inscripción simultánea (inscrito en los grados K-12 y en Victor Valley College al mismo tiempo)

**META EDUCATIVA PRINCIPAL (MARQUE SOLO UNA)**

- |  |   |
|--|---|
| A. <input type="checkbox"/> Transferirse después de completar un título de asociado                        | H. <input type="checkbox"/> Avanzar en el trabajo o en la carrera profesional actual (actualizar sus habilidades laborales) |
| B. <input type="checkbox"/> Transferirse sin completar un título de asociado                               | I. <input type="checkbox"/> Mantener un certificado o licencia (por ejemplo, en bienes raíces)                              |
| C. <input type="checkbox"/> Obtener un título de asociado de dos años sin una transferencia                | J. <input type="checkbox"/> Desarrollo educacional (intelectual, cultural)  |
| D. <input type="checkbox"/> Obtener un título vocacional de dos años sin transferencia                     | K. <input type="checkbox"/> Mejorar las habilidades básicas en idioma inglés, lectura o matemáticas                         |
| E. <input type="checkbox"/> Obtener un certificado vocacional sin transferencia                            | L. <input type="checkbox"/> Inscripción simultánea en los grados K-12   |
| F. <input type="checkbox"/> Descubrir/formular intereses, planes y metas profesionales                     | M. <input type="checkbox"/> Trabajo académico sin créditos y con créditos   |
| G. <input type="checkbox"/> Prepararse para una nueva carrera profesional (adquirir habilidades laborales) | N. <input type="checkbox"/> Estudiante de un plan universitario de 4 años asistiendo a clases                               |

**CERTIFICACIÓN DE RESIDENCIA (debe completar todas las preguntas)**

Todos los estudiantes deberán responder TODAS las preguntas siguientes. Las leyes del estado regulan las admisiones de estudiante tomando como base su residencia legal. Esta declaración es una certificación necesaria para administrar las leyes. Si se requiere información adicional para determinar su estado de residencia, se requerirá que usted complete un cuestionario suplementario de residencia y/o presente evidencia de acuerdo con las secciones 68040 y sucesivas del Código de Educación. La carga probatoria de demostrar claramente tanto una presencia física en California como la intención de establecer residencia en California es responsabilidad del estudiante.

¿Ha estado viviendo en California de manera continua durante los últimos dos (2) años?  Sí  No

Si la respuesta a NO, ¿cuándo comenzó su estancia ACTUAL? Mes: \_\_\_\_\_ Día: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_

Dirección anterior (si son menos de dos años en California):

Número/Calle \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado/País \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

¿Presentó la declaración de impuestos del estado de California los últimos dos años?  Sí  No

Si la respuesta es No, ¿presentó su declaración de impuestos el año pasado?  Sí  No

¿Es usted un empleado de escuela pública o un oficial de policía de California en servicio?  Sí  No

¿Es usted un empleado o dependiente agrícola estacional?  Sí  No

Licencia de conducir actual o información de la tarjeta de identificación:

Estado \_\_\_\_\_ Fecha de emisión \_\_\_\_\_

Información actual del registro del vehículo:

Estado \_\_\_\_\_ Fecha de emisión \_\_\_\_\_

Información actual del registro como votante:

Estado \_\_\_\_\_ Fecha de registro \_\_\_\_\_

**Certificación adicional de residencia para estudiantes de menos de 19 años de edad**

¿Está casado/a?  Sí  No Si la respuesta es No, complete lo siguiente:

¿Con quién ha estado viviendo durante los últimos 12 meses? Marque una respuesta:

Ambos padres  Madre  Padre  Tutor legal

Información sobre los padres o el tutor legal:

Nombre(s) \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

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

¿Presentó la declaración de impuestos del estado de California los últimos dos años?

Sí  No

Si la respuesta es No, ¿presentó su declaración de impuestos el año pasado?  Sí  No

**Información adicional sobre los padres o el tutor legal:**

Licencia de conducir actual o información de la tarjeta de identificación:

Estado \_\_\_\_\_ Fecha de emisión \_\_\_\_\_

Información actual del registro del vehículo:

Estado \_\_\_\_\_ Fecha de emisión \_\_\_\_\_

Información actual del registro como votante:

Estado \_\_\_\_\_ Fecha de registro \_\_\_\_\_

**Estado en las fuerzas armadas de los EE. UU. / Depende del estado en las fuerzas armadas**

Estado en las fuerzas armadas del estudiante

- No se aplica ninguna a mi persona
- Actualmente participando en el servicio activo\*
- Veterano
- Miembro de la Reserva Activa
- Miembro de la Guardia Nacional

Estado en las fuerzas armadas del padre/madre o tutor del estudiante

- No se aplica ninguna a mi padre/madre o tutor
- El padre/madre o tutor actualmente participa en el servicio activo\*\*
- El padre/madre o tutor es veterano
- El padre/madre o tutor es miembro de la Reserva Activa
- El padre/madre o tutor es miembro de la Guardia Civil

\*Si actualmente se encuentra activo/a en las fuerzas armadas de EE. UU., o si fue dado de baja durante el último año, responda a las preguntas siguientes con respecto a sí mismo/a.

\*\*Si usted es un dependiente de un miembro activo de las fuerzas armadas de EE. UU., responda las preguntas siguientes acerca de su cónyuge o padre/madre.

Estado de residencia legal (fuerzas armadas): \_\_\_\_\_

¿Actualmente está apostado/a en California  Sí  No

Hogar registrado: \_\_\_\_\_

**JÓVENES BAJO CUSTODIA GUBERNAMENTAL (FOSTER YOUTH)  
Responda las siguientes preguntas si tiene menos de 24 años de edad**

¿Alguna vez se ha encontrado bajo custodia gubernamental ordenado por un tribunal?  Sí  No

Si la respuesta es Sí, seleccione una de las siguientes frases:

- Actualmente me encuentro bajo custodia gubernamental en California.
- En el pasado estuve bajo custodia gubernamental en California y me retiré del sistema por edad o emancipación.
- Actualmente me encuentro bajo custodia gubernamental acogida en un sistema fuera de California.
- En el pasado estuve bajo custodia gubernamental fuera de California y me retiré del sistema por edad o emancipación.
- En el pasado estuve bajo custodia gubernamental, pero no me retiré del sistema por edad o emancipación.

## EDUCACIÓN (escuela secundaria)

Última escuela secundaria a la que asistió: \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado o país extranjero \_\_\_\_\_

Fechas de asistencia: Desde: \_\_\_\_/\_\_\_\_ hasta: \_\_\_\_/\_\_\_\_ Graduación: \_\_\_\_/\_\_\_\_  
MES/AÑO MES/AÑO MES/AÑO

Si actualmente asiste a la escuela secundaria, ¿cuándo se graduará? \_\_\_\_/\_\_\_\_  
MES/AÑO

Marque el recuadro correspondiente:

- No soy graduado/ya no estoy en la escuela secundaria
- Certificado de dominio de las materias de la escuela secundaria
- Recibí un diploma de escuela secundaria
- Diploma extranjero de escuela secundaria
- Recibí GED/Certificado de Equivalencia
- Inscrito/a en una escuela secundaria para adultos

## EDUCACIÓN (universitaria)

Enumere todas las universidades o instituciones de educación superior a las cuales ha asistido o está asistiendo. Comience con la última institución a la que asistió. Envíe los expedientes académicos a la oficina de Admisiones y Registros.

Institución de educación superior/Universidad: \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado o país extranjero \_\_\_\_\_

Fechas de asistencia: Desde: \_\_\_\_/\_\_\_\_ hasta: \_\_\_\_/\_\_\_\_ Graduado  Sí  No

Título de asociado Fecha en que lo recibió \_\_\_\_ MES/AÑO

Título de licenciatura o superior Fecha en que lo recibió \_\_\_\_\_

Institución de educación superior/Universidad: \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado o país extranjero \_\_\_\_\_

Fechas de asistencia: Desde: \_\_\_\_/\_\_\_\_ hasta: \_\_\_\_/\_\_\_\_ Graduado  Sí  No

Título de asociado Fecha en que lo recibió \_\_\_\_ MES/AÑO

Título de licenciatura o superior Fecha en que lo recibió \_\_\_\_\_

Institución de educación superior/Universidad: \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado o país extranjero \_\_\_\_\_

Fechas de asistencia: Desde: \_\_\_\_/\_\_\_\_ hasta: \_\_\_\_/\_\_\_\_ Graduado  Sí  No

Título de asociado Fecha en que lo recibió \_\_\_\_ MES/AÑO

Título de licenciatura o superior Fecha en que lo recibió \_\_\_\_\_

## Notificación sobre privacidad/información del directorio

Victor Valley College no liberará el contenido del expediente de un estudiante a ningún miembro del público sin el consentimiento escrito previo del estudiante, con excepción de la información del directorio. La información del directorio incluirá: 1) Participación del estudiante en actividades oficialmente reconocidas y en deportes, lo que incluye el peso, la estatura, y la escuela secundaria en la que se graduó para los miembros del equipo atlético, y 2) Grados, certificados y premios recibidos por los estudiantes, lo que incluye honores, becas, premios atléticos, reconocimiento académico y reconocimiento en la Lista del Decano.

AUTORIZO LA LIBERACIÓN DE LA INFORMACIÓN DEL DIRECTORIO  Sí  No

## FIRMA Y FECHA

**Al firmar a continuación, usted declara lo siguiente:**

Toda la información de esta solicitud corresponde a mi persona. Bajo pena de perjurio, las declaraciones y la información completada en esta solicitud son veraces y correctas. Comprendo que la falsificación, retención de datos pertinentes o incapacidad de notificar sobre cambios en la residencia pueden dar como resultado Acciones del Distrito. Comprendo que todos los materiales y la información que yo presente para los propósitos de admisión se convierten en propiedad de Victor Valley Community College.

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_