



WATSONVILLE/APTOS/SANTA CRUZ ADULT EDUCATION

FORMA DE REGISTRACIÓN

AGENCY #			
SITE #			

NO. DE IDENTIFICACIÓN ESTUDIANTIL	
<input type="checkbox"/> ADULT <input type="checkbox"/> CONCURRENT <input type="checkbox"/> H.S.	

NOMBRE	APELLIDO	NÚMERO DE SEGURO SOCIAL	FECHA Mes / Día / Año
--------	----------	-------------------------	--------------------------

DIRECCIÓN	CIUDAD	CODIGO POSTAL
-----------	--------	---------------

CORREO ELECTRÓNICO	NÚMERO TELEFÓNICO	NÚMERO DE CELULAR	MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO <input type="checkbox"/> NO-BINARIO <input type="checkbox"/>	FECHA DE NACIMIENTO Mes / Día / Año
--------------------	-------------------	-------------------	--	--

SECTION NUMBER(S)	COURSE(S)	DAY(S)	TIME(S)	TEACHER	SITE/ROOM #	START/END DATE	FEE(S)

FORM OF PAYMENT: EFECTIVO CHEQUE # _____ CREDIT CARD VALE _____ RECIBO # _____ DONACION PAGO TOTAL \$ _____

COMO ESCUCHO DE NOSOTROS: ESTUDIANTE CONTINUO AMIGO/PARIENTE VOLANTE/FOLLETO RADIO INTERNET ORGANIZACIÓN OTRO _____

EDUCACIÓN: *¿HA TOMADO CLASES EN WATSONVILLE/APTOS/SANTA CRUZ ADULT EDUCATION? SI NO *¿PARTICIPA EN EL PROGRAMA CALWORKS? YES NO

*¿ESTA ASISTIENDO A LA PREPARATORIA? _____ *GRADO _____ (AGREGUE LA FORMA DE PERMISO) *¿NOMBRE DE LA PREPARATORIA? _____

*TOTAL DE AÑOS QUE COMPLETO DE ESTUDIOS (ENTRADA DE GRADO MÁS ALTO COMPLETADO) _____ IEP

*DIPLOMA O CERTIFICACIÓN MAS ALTO QUE A OBTENIDO: NINGUNO HSE-GED/HISET PREPARATORIA CERTIFICADO TECNICO AA/AS BA/BS ESTUDIOS DE POSTGRADO

4 AÑOS DE COLEGIO ALGO DE COLEGIO, NO CERTIFICACIÓN MÁS ALLÁ DE BA/BS: _____ OTRA CERTIFICACIÓN *¿OBTENIDO EN ESTADOS UNIDOS? SI NO

ESTATUS LABORAL (MARQUE UNO)	ETNICIDAD (MARQUE UNO)	RAZA (MARQUE TODAS LAS QUE LE CORRESPONDA)	PRIMER IDIOMA (MARQUE UNO)
<input type="checkbox"/> EMPLEADO <input type="checkbox"/> DESEMPLEADO <input type="checkbox"/> EMPLEADO CON AVISO <input type="checkbox"/> FUERZA LABORAL INACTIVA	<input type="checkbox"/> HISPANO O LATINO <input type="checkbox"/> NO HISPANO NI LATINO	<input type="checkbox"/> NATIVO DE ALASKA <input type="checkbox"/> ASIATICO <input type="checkbox"/> AFRICANO AMERICANO <input type="checkbox"/> INDIANO AMERICANO <input type="checkbox"/> FILIPINO	<input type="checkbox"/> NATIVO HAWAIIANO O ISLA DEL PACÍFICO <input type="checkbox"/> BLANCO <input type="checkbox"/> CAMBOYANO <input type="checkbox"/> HMONG <input type="checkbox"/> VIETNAMITA <input type="checkbox"/> COREANO <input type="checkbox"/> PERSA <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> CHINO <input type="checkbox"/> RUSO <input type="checkbox"/> ESPAÑOL <input type="checkbox"/> TAGALOG

PROGRAMA DE INSTRUCCIÓN	METAS DENTRO DEL AÑO ESCOLAR	ESTATUS PERSONAL	NIVEL EDUCATIVO
<input type="checkbox"/> ADULTO CON INCAPACIDADES <input type="checkbox"/> ADULTOS APOYANDO EL ÉXITO DE ESTUDIANTES K-12 <input type="checkbox"/> EDUCACIÓN BÁSICA (ABE) <input type="checkbox"/> EDUCACIÓN TÉCNICA <input type="checkbox"/> CIUDADANÍA <input type="checkbox"/> CIUDADANÍA ESL <input type="checkbox"/> INGLÉS COMO SEGUNDO IDIOMA (ESL) <input type="checkbox"/> GED - CERTIFICADO EN ESPAÑOL <input type="checkbox"/> HSE(GED/HISET)-CERTIFICADO EN INGLÉS <input type="checkbox"/> DIPLOMA DE PREPARATORIA <input type="checkbox"/> PREPARACIÓN PARA EMPLEO <input type="checkbox"/> OTRO _____	1 2 (MARQUE UNA EN CADA COLUMNA) <input type="checkbox"/> MEJORAR SUS DESTREZA BÁSICAS <input type="checkbox"/> ENTRENAMIENTO A CORTO PLAZO <input type="checkbox"/> DEJAR TANF O ASISTENCIA PÚBLICA <input type="checkbox"/> MEJORAR EL IDIOMA INGLÉS <input type="checkbox"/> DIPLOMA DE HS (GED/HISET) <input type="checkbox"/> OBTENER UN EMPLEO <input type="checkbox"/> OBTENER UN MEJOR EMPLEO <input type="checkbox"/> RETENER SU EMPLEO <input type="checkbox"/> IR AL COLEGIO/ENTRENAMIENTO <input type="checkbox"/> PROYECTO POR PARTE DEL TRABAJO <input type="checkbox"/> META FAMILIAR <input type="checkbox"/> U.S. CIUDADANÍA <input type="checkbox"/> EJERCITO <input type="checkbox"/> META PERSONAL <input type="checkbox"/> OTRO _____	<input type="checkbox"/> ASISTIENDO PREPARATORIA K-12 <input type="checkbox"/> OTRA ASISTENCIA PÚBLICA <input type="checkbox"/> TANF/CALWORKS <input type="checkbox"/> TRABAJADOR DISLOCADO <input type="checkbox"/> INCAPACIDAD DE APRENDIZAJE <input type="checkbox"/> INCAPACIDAD FÍSICA <input type="checkbox"/> VETERANO <input type="checkbox"/> WIOA, TÍTULO I <input type="checkbox"/> WIOA, TÍTULO III <input type="checkbox"/> WIOA, TÍTULO IV <input type="checkbox"/> OTRO ¿ES USTED DE DOMINIO LIMITADO EN INGLÉS? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO LENGUAJE PREFERIDO/IDIOMA EN CASA: _____	ESL <input type="checkbox"/> BEGINNING LITERACY <input type="checkbox"/> BEGINNING LOW 1 <input type="checkbox"/> BEGINNING LOW 2 <input type="checkbox"/> BEGINNING HIGH <input type="checkbox"/> INTERMEDIATE LOW <input type="checkbox"/> INTERMEDIATE HIGH <input type="checkbox"/> ADVANCED SCORE _____ Basic Skills (ABE) <input type="checkbox"/> ABE 3.5 - 7.0 SCORE _____ ADULT SECONDARY (ASE) <input type="checkbox"/> ASE LOW (BELOW 6.5-8.9) <input type="checkbox"/> ASE HIGH (8.12)

PROGRAMA ESPECIAL (MARKQUE UNO)	BARRERAS DE EMPLEO (MARQUE TODOS LOS QUE LE CORRESPONDA O DEJE EN BLANCO)
<input type="checkbox"/> EDUCACIÓN ALTERNATIVA (K-12) <input type="checkbox"/> BUREAU OF INDIAN AFFAIRS (BIA) <input type="checkbox"/> CORRECCIONAL COMUNITARIA <input type="checkbox"/> CARCEL DEL CONDADO <input type="checkbox"/> APRENDIZAJE A DISTANCIA <input type="checkbox"/> EL CIVICS (IELCE) <input type="checkbox"/> EL NAVIGATOR <input type="checkbox"/> EVEN START <input type="checkbox"/> LITERATURA FAMILIAR	<input type="checkbox"/> BARRERAS CULTURALES <input type="checkbox"/> INCAPACITADO <input type="checkbox"/> AMA DE CASA DESPLAZADA <input type="checkbox"/> APRENDIZES DEL IDIOMA INGLÉS <input type="checkbox"/> JUVENTUD DE CUIDADO DE CRIANZA <input type="checkbox"/> INDIGENTE <input type="checkbox"/> DESEMPLEADO DE LARGO TIEMPO <input type="checkbox"/> BAJOS INGRESOS * <input type="checkbox"/> EX-DELINCUENTE <input type="checkbox"/> LITERATURA DE BAJO NIVEL

LA IGUALDAD A LA OPORTUNIDAD ES LA LEY

LA ESCUELA DE ADULTOS WATSONVILLE/APTOS/SANTA CRUZ ES UN PROVEEDOR DE IGUALDAD DE OPORTUNIDADES. ACOMODACIONES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDADES ESTÁN DISPONIBLES BAJO PETICIÓN.

BARRERAS DE EMPLEO (MARQUE TODOS LOS QUE LE CORRESPONDA O DEJE EN BLANCO)

TRABAJADOR AGRÍCOLA MIGRANTE Y DE TEMPORADA
 TRABAJADOR AGRÍCOLA DE TEMPORADA
 MADRA/PADRE SOLTERA/O
 No TANF/CALWORKS ENTRE 2 AÑOS

*SIGNIFICA UN ADULTO ES ELEGIBLE A AYUDA ECONOMICA ESTATAL, FONDOS ESTUDIANTILES, O UN NIVEL DE INGRESO ANUAL DEBAJO DE \$12,140 POR PERSONA SOLTERA, O \$16,460 POR PAREJA CON \$4,320 ADICIONAL POR NIÑOS DEPENDIENTE.

POLIZA DE AMPARO	POLIZA DE REMBOLSO
EL SOLICITANTE ACUERDA DEFENDER, INDEMNIZAR Y AMPARAR AL DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DEL VALLE DE PÁJARO, SU CONSEJO DE FIDEICOMO, OFICIALES, EMPLEADOS Y AGENTES DE CUALQUIER Y TODA PÉRDIDA O HERIDAS SUSCITADAS DE, O POR LA NEGLIGENCIA DEL SOLICITANTE, SUS EMPLEADOS Y/O AGENTES MIENTRAS QUE LLEVABA A CABO LA ACTIVIDAD MIENTRAS ASISTEN A CLASES Y/O ACTIVIDADES DE LA CLASE.	SI LA CLASE COMENZO, NO SE DARÁN REMBOLSO AL MENOS QUE SE CANCELE LA CLASE. AL SOLICITAR UN REMBOLSO, DEBERÁ PRESENTAR SU RECIBO ORIGINAL Y LA FORMA DE REMBOLSO. SE LE ENVIARA UN CHEQUE ENTRE 6 A 8 SEMANAS. HAY UN COBRO DE \$10.00 DE PROCESAMIENTO. NO HAY DEVOLUCION DE DINERO POR LIBROS Y UTILES. HABRÁ UN COBRO EXTRA DE \$25.00 POR CHEQUES SIN FONDOS.

FIRMA DEL ESTUDIANTE	FECHA
Registered by: (Signature) _____ Updated by: (Signature) _____	6/28/2019 MCavillo rev. Registration Form

