



FLORENCE-DARLINGTON TECHNICAL COLLEGE

OFICINA DE ADMISIONES

APARTADO POSTAL 100548 • Florence, South Carolina 29502-0548 • 1-800-228-5745 • 843-661-8324

SOLICITUD DE ADMISION

Información General :

Nombre legal: _____
Apellido Primer Nombre Segundo Nombre

Dirección permanente: _____
Calle Apartamento # Apartado Postal

Ciudad Estado Código Postal Condado

Teléfono de domicilio _____ Teléfono de trabajo _____ Correo Electrónico: _____

Número de Seguro Social: _____ Número de Licencia de Conducir: _____ Licencia emitida en: _____

Residencia:

Usted es residente legal del Condado de Florence o Darlington? Sí No

Usted es residente legal de Carolina del Sur? Sí No

El estatus de residencia determinará su matrícula y otros propósitos y serán establecidos en el momento de admisión..

¿Dónde vivió usted durante los dos últimos años?

Calle _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

¿Es Usted ciudadano/a de E.U.? Sí No

Carrera Académica:

Información personal: (Esta información solo se usará para clasificación estadística.)

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Sexo: Masculino Femenino
Mes Día Año

Información étnica: Negro Indio Americano Asiático
 Blanco Hispano/Latino Extranjero sin residencia
 Otro _____

Pienso matricularme para: (Seleccione uno)

Semestre de Otoño (ago-díc) 20 ____ Semestre de Primavera (ene-may) 20 ____ Semestre de Verano (may-ago) 20 ____

Estatus de admisión: (Seleccione uno):

Freshman (nunca antes había asistido a la universidad o a un colegio técnico) Estudiante de transferencia Estudiante transitorio Estudiante de secundaria tomando clases a nivel universitario Estudiante readmitido _____

Fecha de último día de asistencia

Objetivos educativos: (Seleccione uno)

Aprender destrezas para un nuevo trabajo Mejorar destrezas básicas Pienso graduarme con un certificado o diploma
 No pienso graduarme con un título
 Adquirir destrezas para avanzar en un trabajo Interés personal Pienso graduarme con un título (degree) de dos años
 Pienso transferir a una universidad
 sin decidir

Carga horaria: (Seleccione uno)

tiempo completo (12+ hrs) 3/4 tiempo (9 – 11.5 hrs) Medio tiempo (6 – 8.5 hrs) Menos de medio tiempo (1 – 5.5 hrs)

Ayuda Financiera

¿Está Usted interesado/a en solicitar ayuda financiera Sí No

Historia Académica:

Nombre de secundaria: _____
Escuela Ciudad Estado

Fechas de asistencia a la secundaria : De - ____/____/____ A - ____/____/____
Mes Día Año Mes Día Año

Fecha de graduación - ____/____/____
Mes Día Año

¿Recibió Usted el GED? Sí No Si Usted marcó sí, ¿cuál fue la fecha?: ____/____/____
Mes Día Año

Mencione todos los colegios técnicos o universidades a los que asistió, empezando por el/la más reciente.

Colegio Técnico o Universidad	Ciudad y Estado	De (fecha)	A (fecha)
-------------------------------	-----------------	------------	-----------

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Contacto de Emergencia: _____ Teléfono _____
Apellido Nombre

Declaro que toda la información dada en la solicitud es verdadera y fue realizada con honestidad. También comprendo que la sumisión de información falsa puede ser suficiente motivo para la cancelación de mi inscripción y de mis clases respectivas por parte del colegio técnico

Firma: _____ Fecha: _____

Solo para solicitudes internacionales:

¿Qué tipo de visa tiene Usted ? (Por ejemplo, J1, G, PR, F1, B1, B2) _____

¿Cuál es su estatus migratorio? Residente Permanente Residente temporal Refugiado Residente Extranjero
 Estudiante/sin trabajar Ciudadano/a de E.U. Sin reporter Otro

¿Es Usted residente permanente extranjero de E.U? Sí No

País de Ciudadanía _____ País de Nacimiento _____

¿Necesita un Certificado de Elegibilidad (Forma I-20) de Inmigración y Naturalización de E.U.? Sí No

¿Cuál es la fecha de vencimiento de su Tarjeta Llegada-Salida? (Forma I-94) _____

¿Cuál es su lengua materna? _____ Fecha del examen TOEFL _____

Persona a notificar en caso de emergencia:

En E.U. _____ Teléfono # _____

Dirección _____

En su país de origen _____ Teléfono # _____

Dirección _____