

# SKAGIT VALLEY COLLEGE FORMA DE REGISTRO

SECCIÓN 1: PARA SER COMPLETADO POR TODOS LOS ESTUDIANTES (NO AFECTA A LOS ESTUDIANTES EN LA CONSIDERACIÓN PARA LA ADMISION)						
S.I.D. # NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN  	SSN/ITIN # (Si disponible)  	TRIMESTRE Y AÑO <input type="checkbox"/> Verano <input type="checkbox"/> Otoño <input type="checkbox"/> Invierno <input type="checkbox"/> Primavera 20____				
APELLIDO	NOMBRE	INICIAL				
DOMICILIO	CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL	Para cumplir con las leyes federales, debemos solicitar su Número de Seguro Social (SSN) o su Número de Identificación de Contribuyente Individual (ITIN). Si elige enviar su SSN / ITIN, solo se utilizará para informar los pagos realizados por usted que pueden calificar para un crédito fiscal o una deducción fiscal en su declaración de impuestos. También podemos utilizar esta información para verificar los registros de inscripción, títulos académicos y transcripciones académicas, y para realizar investigaciones institucionales.  Si elige no enviar su SSN o ITIN, no se le negará el acceso a Skagit Valley College; sin embargo, el IRS puede someterlo a multas civiles de \$ 50. De conformidad con las leyes estatales y federales, la universidad protegerá su SSN del uso y / o divulgación no autorizados.		
TELÉFONO	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO					
<b>¿CUÁL ES TU PRINCIPAL RAZÓN PARA ASISTIR AL COLEGIO DE SKAGIT VALLEY?</b> <input type="checkbox"/> 11 Tomar cursos relacionados con el trabajo actual o futuro <input type="checkbox"/> 12 Transferencia a una universidad de cuatro años <input type="checkbox"/> 13 Diploma de preparatoria o GED <input type="checkbox"/> 14 Explorar dirección de carreras <input type="checkbox"/> 15 Enriquecimiento personal <input type="checkbox"/> 90 Otro <input type="checkbox"/> 99 Ninguna respuesta	<b>¿CÓMO SE RELACIONARÁ SU CURSO A SU TRABAJO FUTURO?</b> <input type="checkbox"/> 11 Adquirir habilidades para un nuevo trabajo o carrera. <input type="checkbox"/> 12 Adquirir habilidades para el trabajo actual. <input type="checkbox"/> 13 Mejorar las habilidades para el cambio de carrera <input type="checkbox"/> 14 No aplica <input type="checkbox"/> 90 Otro	<b>SEXO / GÉNERO</b> <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> No Binario <input type="checkbox"/> Otro: _____ <input type="checkbox"/> Prefiero no responder	<b>¿ERES UN VETERANO?</b> <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			

SECCIÓN 2: PARA SER COMPLETADO POR TODOS LOS ESTUDIANTES							
AÑADIR	DAR DE BAJA	NÚMERO DE ARTÍCULO	DEPARTAMENTO	CURSO	SECCIÓN	# DE CREDITOS	CÓDIGO DE AUTORIZACIÓN
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0000	ENGL	101	A	5	(si es aplicable)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						

**PREREQUISITE OR PERMISSION OVERRIDE (STAFF & FACULTY ONLY)**  
 Courses approved to enroll in: \_\_\_\_\_  
 Prerequisite(s) required: \_\_\_\_\_  
 Prerequisite met by: \_\_\_\_\_  
**Transcript/Verification of prerequisite is required to be attached to this form.**  
 Instructor/Advisor Printed Name: \_\_\_\_\_  
 Signature: \_\_\_\_\_

**LATE ENROLLMENT/ADDITIONS TO SEQUENTIAL CLASSES**  
 Permission to enroll in: \_\_\_\_\_  
 Attended since: \_\_\_\_\_  
 Instructor/Advisor Printed Name: \_\_\_\_\_  
 Signature: \_\_\_\_\_

Desea darse de baja por completo?  Última fecha de asistencia: \_\_\_\_\_  No asistí a ninguna clase este trimestre .  
 Por la presente certifico que todas las declaraciones en este formulario son verdaderas y correctas:

**FIRMA:** \_\_\_\_\_ **FECHA:** \_\_\_\_\_

## SECCIÓN 3: PARA SER COMPLETADO POR TODOS LOS NUEVOS ESTUDIANTES

<p><b>¿Eres ciudadano de los Estados Unidos?</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No Si usted es indocumentado, pero tiene un diploma de escuela secundaria o GED, puede ser elegible para la matrícula estatal. Por favor, póngase en contacto con nuestro especialista de residencia al 360-416-7689 para obtener más información.</p>	<p><b>¿Ha sido residente legal de Washington y ha vivido continuamente en Washington durante los últimos 12 meses?</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No  <i>SI NO, ¿cuánto tiempo has estado en WA?</i> _____ Meses</p>	<p>A. Fue reclamado en los Impuestos Federales por sus padres o tutor legal en el año actual? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No B. Fue reclamado en el año anterior? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No C. Si la respuesta es <i>Si</i>, ¿sus padres o tutor legal han vivido continuamente en el estado de Washington durante los últimos 12 meses? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p>
<p><b>¿Cuánto tiempo planea asistir en SVC?</b> <input type="checkbox"/> 11 Un trimestre <input type="checkbox"/> 12 Dos trimestre <input type="checkbox"/> 13 Un año <input type="checkbox"/> 14 Hasta dos años - sin titulación</p>	<p><b>¿Cuál es su nivel educativo actual?</b> <input type="checkbox"/> 11 Menor que graduado de preparatoria <input type="checkbox"/> 12 GED <input type="checkbox"/> 13 Graduado de preparatoria <input type="checkbox"/> 14 Alguna educación</p>	<p><b>¿Qué raza te consideras (hasta dos):</b> <input type="checkbox"/> African American (872) <input type="checkbox"/> Alaskan Native (015) <input type="checkbox"/> American Indian (597) <input type="checkbox"/> Caucasian (800) <input type="checkbox"/> Chinese (605) <input type="checkbox"/> Filipino (608) <input type="checkbox"/> Japanese (611)</p>
<p><b>¿Cuál es su estado laboral?</b> <input type="checkbox"/> 11 En el Hogar <input type="checkbox"/> 12 Empleado <input type="checkbox"/> 13 Tiempo parcial, fuera del campus <input type="checkbox"/> 14 Tiempo parcial, en el campus</p>	<p><b>¿Cuál es su estado familiar?</b> <input type="checkbox"/> 11 Un padre soltero con hijos u otros dependientes bajo su cuidado <input type="checkbox"/> 12 Una pareja con hijos u otras personas dependientes bajo su cuidado.</p>	<p><input type="checkbox"/> 15 Lo suficiente para completar un Título Académico <input type="checkbox"/> 16 Inseguro <input type="checkbox"/> 90 Otro</p> <p><input type="checkbox"/> 15 Certificado <input type="checkbox"/> 16 Título de Asociado <input type="checkbox"/> 17 Licenciatura o superior</p> <p><input type="checkbox"/> Korean (612) <input type="checkbox"/> Native Hawaiian (653) <input type="checkbox"/> Vietnamese (619) <input type="checkbox"/> Other Asian (621) <input type="checkbox"/> Other Pacific Islander (681) <input type="checkbox"/> Other: _____</p>
		<p><b>¿Eres de origen hispano?</b> <input type="checkbox"/> No (999) <input type="checkbox"/> Latinx (720) <input type="checkbox"/> Mexican, Mexican American, Chicano (722)</p> <p><input type="checkbox"/> Puerto Rican (727) <input type="checkbox"/> Cuban (709) <input type="checkbox"/> Other: _____</p>

### ENROLLMENT/REGISTRATION INFORMATION

**Dejar un curso:**

Al abandonar una clase después del décimo día del trimestre, debe considerar las posibles consecuencias y alternativas:

- Pérdida de reembolso de matrícula
- Pérdida de ayuda financiera debido a estar por debajo del número mínimo de créditos requeridos
- Pérdida de ayuda financiera futura, asistencia de veteranos y ayuda de matrícula militar debido a "progreso insuficiente" debido a múltiples W "
- Posible efecto adverso sobre la aplicación a futuras instituciones educativas por demasiadas "W"
- Aumento de tiempo para graduarse o completar el certificado
- Perder la oportunidad de trabajar con un instructor para un posible "Incompleto" en lugar de dar de baja / retirada
- Impacto en la graduación de la escuela preparatoria. Los estudiantes de Running Start DEBEN notificar inmediatamente a su consejero de la escuela preparatoria de cualquier bajo de clase

**RECOMENDACIÓN: Consulte con su instructor y / o asesor si tiene alguna pregunta o inquietud.**

SVC provides a drug-free environment and does not discriminate on the basis of race, color, religion, national origin, sex, gender identity, sexual orientation, disability, marital status, or age in its programs and employment. The following person has been designated to handle inquiries regarding the non-discrimination policies:

Carolyn Tucker  
Associate Vice President of Human Resources and Title IX Coordinator  
2405 East College Way, Mount Vernon, WA 98273  
360.416.7794  
Carolyn.Tucker@skagit.edu

SVC ofrece un entorno libre de drogas y no discrimina por motivos de raza, color, religión, origen nacional, sexo, identidad de género, orientación sexual, discapacidad, estado civil o edad en sus programas y empleo. La siguiente persona ha sido designada para manejar las consultas relacionadas con las políticas de no discriminación:

Carolyn Tucker  
Vicepresidente Asociado de Recursos Humanos y Coordinador del Título IX  
2405 East College Way, Mount Vernon, WA 98273  
360.416.7794  
Carolyn.Tucker@skagit.edu

**¿Tienes alguna discapacidad?**  
Las personas con discapacidad pueden ser elegibles para recibir servicios de apoyo y deben llamar a la Oficina de Servicios de Acceso para Discapacitados.  
Mount Vernon: 360-416-7654 Whidbey Island: 360-679-5393

### FEDERAL EDUCATIONAL RIGHTS & PRIVACY ACT

Información y reportes de FERPA, derechos y responsabilidades de los estudiantes, apoyo de fondos estatales, tarifas de graduación, tarifas de colocación, becas y estadísticas de criminalidad son publicadas en el Periódico Cardinal, de conformidad con las leyes estatales y federales. Hay copias de esta información disponibles si lo solicita con Programas Estudiantiles.