

# Instituto Tecnológico del Valle del Este

1601 W. Main Street Mesa, Arizona 85201 (480) 461-4000 Fax (480) 461-4169

## Solicitud de Inscripcion para Nuevo Estudiante

Estudiante Nuevo  Estudiante que regresa

Información del estudiante.

Fecha \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ 2do nombre \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ # de Apartamento \_\_\_\_\_

Cuidad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Genero:  Varón  Hembra

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Numero de seguro social \_\_\_\_\_

Escuela casera \_\_\_\_\_ Numero de indentificación de escuela casera \_\_\_\_\_

Escuela que atendio en el pasado(s) no igual a escuela casera) \_\_\_\_\_ Cuidad en la cual se ubica dicha escuela \_\_\_\_\_

Es el estudiante padre/madre soltero?  Sí  No

Recibe el aspirante o algun miembro de la familia cualquier tipo de fondos AFDC o de WIC, por ejemplo, almuerzo gratis?  Sí  No

Guardian Legal: \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_

RELACION AL ESTUDIANTE \_\_\_\_\_

LUGAR DE EMPLEO \_\_\_\_\_

#TELÉFONO DE TRABAJO \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_

Guardian Legal: \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_

RELACION AL ESTUDIANTE \_\_\_\_\_

LUGAR DE EMPLEO \_\_\_\_\_

#TELÉFONO DE TRABAJO \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_

EVIT previamente atendido?  Sí  No

Respuesta afirmativa, año(s) que atendio: \_\_\_\_\_

Cuadadano de EEUU?  Sí  No

En que pais nacio \_\_\_\_\_ En que estado nacio \_\_\_\_\_

Pertenencia etnica:  Caucasica/Blanca  Africano Americano/Negro  Hispano  Americano nativo  Asiatico

Cual es el idioma principal del hogar \_\_\_\_\_ Padres o guardianes anotados hablan y entienden ingles:  Sí  No  
Respuesta negativa, indique que idioma se habla en el hogar \_\_\_\_\_

Recibe unos de los siguientes servicios:  ESL/ELL  Educacion Especial  Voc/Rehab Nombre de consejero/a \_\_\_\_\_

Opción del programa para el Estudiante:

Primera opción \_\_\_\_\_

Segunda opción \_\_\_\_\_

Horario:  Otoño (Agosto - Diciembre)  Primavera (Enero - Mayo)

Clases regulares:  AM 8:05 - 10:35  PM 12:05 - 2:35  Mas tarde 3:00 - 7:00 (limitado)

Cosmetologia y masage solamente:  AM 7:00 - 11:00  PM 12:00 - 4:00  Noche 4:30 - 8:30

**Compromiso del Estudiante:** Entiendo que progreso satisfactorio y la asistencia regular a clases es obligatoria para el estudio continuado en EVIT. Puedo obtener 1 ½ credito, cada session AM o PM, por semestre, sin embargo la asistencia y el llegar tarde afectan las calificaciones. Vease por favor el manual del Estudiante para las reglas. Tambien realizo que EVIT no proporciona transportación, sin embargo, la mayor parte de las escuelas con servicio a EVIT, proporcionan transporte y es mi responsabilidad ponerme al corriente del transporte ofrecido a traves de mi escuela casera. Honorarios adicionales para los materiales y las herramientas pueden aplicarse. Finalmente, mi firma asegura a EVIT que entiendo los articulos explicados en este parrafo.

Firma del Estudiante: \_\_\_\_\_

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

### ESTA SECCIÓN SE COMPLETARA POR EL PERSONAL DE EVIT SOLAMENTE

Programa \_\_\_\_\_ Fecha de comienzo \_\_\_\_\_

Nombre de maestro/a \_\_\_\_\_ La entrevista termino \_\_\_\_\_

Numero de la seccion del Otono \_\_\_\_\_ Numero de la seccion de primavera \_\_\_\_\_ Provisional:  Sí  No Iniciales del consejero/a \_\_\_\_\_

Intervencion  Credito Si se cerciora de la intervencion, por favor se llena el formulario, se firma, y se entrega para la fecha debida segun el manual

Inscrito en SASIxp por \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

NUMERO EVIT \_\_\_\_\_