

SOLICITUD DE ADMISIÓN



College of DuPage • 425 Fawell Blvd., Glen Ellyn, Illinois 60137-6599 • (630) 942-2380, FAX (630) 790-2686 • www.cod.edu

POR FAVOR ESCRIBA.

Número de Seguro Social ——
(Se requiere un número válido de Seguro Social para Ayuda Financiera y para informar al IRS.)

Fecha de Solicitud _____

Fecha de Nacimiento _____ / _____ / _____
mes día año

¿Cuándo desea ingresar a clases?

Otoño (Agosto a Diciembre), 20____ Primavera (Enero a Mayo), 20____ Verano (Mayo a Agosto), 20____

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre Legal _____
Apellido Nombre Inicial del medio

Nombre Anterior _____
Apellido Nombre Inicial del medio

Dirección _____
Calle y Número Número de Apto.
Ciudad Estado Código Postal Condado

He o habré vivido en la dirección anterior al menos 30 días antes del inicio del semestre. sí no Sexo Masculino Femenino

Número de Teléfono del Hogar (_____) _____ Teléfono 2 (opcional) (_____) _____

Número de Teléfono Celular (_____) _____ Dirección de Correo Electrónico _____
Se requiere de correo electrónico para crear cuenta myACCESS

¿Estaría interesado en recibir comunicados a través de mensajes de texto? sí no

ETNICIDAD

¿Es usted hispano o Latino? (0 es usted de origen español?) Sí, Hispano o Latino No, No-Hispano o Latino

¿Pertenece usted a uno o más de los siguientes grupos raciales? (Seleccione todos los que apliquen.)

Indio Americano o Nativo de Alaska (AN) Asiático (AS) Negro o Afroamericano (BL)
 Nativo de Hawái o de otras Islas del Pacífico (HP) Blanco (WH) Prefiero no responder (NR)

Por favor indique su principal grupo racial/étnico (Seleccione uno.)

Asiático (1) Indio Americano o Nativo de Alaska (2) Negro o Afroamericano (3) Hispano o Latino (4)
 Blanco (5) Nativo de Hawái o de otras Islas del Pacífico (6) Prefiero no responder

¿Es usted ciudadano? sí no

¿Es usted veterano del ejército de EEUU? sí no

¿Es usted residente permanente? sí no Si es residente permanente, ¿cuál es su país de ciudadanía? _____

¿Está usted en EEUU con una visa — Extranjero no residente? sí no
Si la respuesta es sí, ¿qué tipo de visa? _____ País de Origen _____

INFORMACIÓN EDUCATIVA

Nivel de estudios más alto completado al INICIO de clases en College of DuPage:

No sé GED Título de Asociado Título Profesional
 Menos de la escuela preparatoria Algo de Crédito Universitario Título de Licenciatura Título de Doctorado
 Diploma de Preparatoria Certificado Universitario Título de Maestría Otro

¿Ha asistido a la universidad alguien en su familia inmediata? sí no no estoy seguro

¿Cómo supo por primera vez del College of DuPage?

Ex alumnos Empresario(a) Anuncio en el cine Anuncio en Radio/TV
 Visita de Negocios Familia/amigos Anuncio en el periódico La Web
 Personal/Profesorado de COD Asesor de Preparatoria Evento en el "Campus" Otro
 Evento Comunitario Visita de Preparatoria Publicación

¿Tiene planes de obtener un título o certificado en College of DuPage? Tengo planes de completar:

un título de asociado una certificación uno o varios cursos, no busco un certificado o título

(continúa al dorso)

INSTITUCIONES A LAS QUE ASISTIÓ

Escuela Preparatoria a la que asiste actualmente _____ Estado _____
(O última preparatoria a la que asistió)

Fecha de graduación de la preparatoria ____/____/____ o fecha en que intenta graduarse de preparatoria? ____/____/____
mes día año mes día año

Si es un GED, ¿cuándo lo obtuvo? ____/____/____ GPA de Preparatoria _____ Calificación ACT _____
mes día año

¿Ha asistido antes a la universidad? sí no ¿Ha obtenido crédito universitario en el pasado? sí no

Colegio o universidad a la que asistió más recientemente _____

Creditos Completados _____ GPA Universitario _____

EDUCATIONAL INTENT

¿Es usted menor de 18 años y tiene planes de tomar cursos de crédito universitario mientras sigue en la escuela preparatoria? sí no

¿Cuál es su campo de estudios deseado al entrar al College of DuPage?

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Asociado en Artes (AA) | <input type="checkbox"/> Asociado en Ingeniería (AES) | <input type="checkbox"/> Grado de Educación de Matemáticas de Secundaria (AAT) |
| <input type="checkbox"/> Asociado en Ciencias (AS) | <input type="checkbox"/> Asociado en Bellas Artes (AFA) | <input type="checkbox"/> Didáctica de la Educación de la Primera Infancia (AAT-EC) |
| <input type="checkbox"/> Asociado en Ciencias Aplicadas (AAS) | <input type="checkbox"/> Certificado/Certificado Avanzado (CERT) | <input type="checkbox"/> No declarado (UD) |
| <input type="checkbox"/> Asociado en Estudios Generales (AGS) | <input type="checkbox"/> Sin grado (ND) | |

Indique la ESPECIALIDAD deseada: _____

(de las Descripciones de Especialidades y Lista de Códigos)

Ejemplo:

ESPECIALIDAD: Contabilidad

CODE: _____

CODE: ACCOU.CER

¿Cuál es su principal objetivo al asistir a College of DuPage?

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Prepararse para transferirse a un colegio o universidad de cuatro años | <input type="checkbox"/> Prepararse para un empleo futuro inmediatamente después de asistir al colegio comunitario | <input type="checkbox"/> Interés Personal/Auto-Mejora, no orientado a una carrera |
| <input type="checkbox"/> Mejorar las habilidades para su empleo actual | <input type="checkbox"/> Prepararse para el examen del GED o mejorar sus habilidades académicas básicas | <input type="checkbox"/> Desconocido/otro |

Tiene planes de asistir:

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Tiempo completo (12 horas crédito o más) | <input type="checkbox"/> Medio tiempo (6 a 8 horas semestrales) | <input type="checkbox"/> Sobrecarga (más de 18 horas semestrales) |
| <input type="checkbox"/> Tres cuartas partes del tiempo (9 a 11 horas semestrales) | <input type="checkbox"/> Menos de la mitad del tiempo (menos de 6 horas semestrales) | |

¿Tiene planes de solicitar ayuda financiera? sí no

¿Qué tuvo mayor influencia en su decisión de asistir a College of DuPage?

- | | | | |
|--|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Representante de Admisiones | <input type="checkbox"/> Personal/Profesorado del COD | <input type="checkbox"/> Maestro de preparatoria | <input type="checkbox"/> Programa 3+1 |
| <input type="checkbox"/> Sesión de Asesoramiento | <input type="checkbox"/> Empresario | <input type="checkbox"/> Ubicación | <input type="checkbox"/> Costo de Matriculación |
| <input type="checkbox"/> Ex alumnos | <input type="checkbox"/> Amigo/Familia | <input type="checkbox"/> Programa de estudios | <input type="checkbox"/> Servicios de Veterano |
| <input type="checkbox"/> Instalaciones del campus | <input type="checkbox"/> Asesor de Preparatoria | <input type="checkbox"/> Estudiante | <input type="checkbox"/> Otro |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Actividades que le interesa:

- | | | | |
|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Vía Rápida para Adultos | <input type="checkbox"/> Banda de Conciertos | <input type="checkbox"/> Revista Literaria | <input type="checkbox"/> Softbol |
| <input type="checkbox"/> Autismerica: Club Social ASD | <input type="checkbox"/> Educación Cooperativa/Prácticas | <input type="checkbox"/> Periódico (<i>Courier</i>) | <input type="checkbox"/> Oratoria |
| <input type="checkbox"/> Banda | <input type="checkbox"/> Estudios de Campo y Empíricos | <input type="checkbox"/> Orquesta | <input type="checkbox"/> Estudios en el Extranjero |
| <input type="checkbox"/> Béisbol | <input type="checkbox"/> Fútbol Americano | <input type="checkbox"/> Conjunto de Percusión | <input type="checkbox"/> Embajador Estudiantil |
| <input type="checkbox"/> Baloncesto Varonil | <input type="checkbox"/> Académicos Globales | <input type="checkbox"/> Planificación de Eventos Sociales para Estudiantes | <input type="checkbox"/> Tenis Varonil |
| <input type="checkbox"/> Baloncesto Femenil | <input type="checkbox"/> Golf | <input type="checkbox"/> Service Learning | <input type="checkbox"/> Tenis Femenil |
| <input type="checkbox"/> Cross Country Varonil | <input type="checkbox"/> Programa de Honores | <input type="checkbox"/> Student Government | <input type="checkbox"/> Teatro |
| <input type="checkbox"/> Cross Country Femenil | <input type="checkbox"/> Educación Internacional | <input type="checkbox"/> Student Leadership | <input type="checkbox"/> Pista y Campo Varonil |
| <input type="checkbox"/> Animador/Pompón | <input type="checkbox"/> Jazz | <input type="checkbox"/> Soccer Men's | <input type="checkbox"/> Pista y Campo Femenil |
| <input type="checkbox"/> Coro | <input type="checkbox"/> Asociación de Conciencia Étnica Latina | <input type="checkbox"/> Soccer Women's | <input type="checkbox"/> Voleibol |
| | | | <input type="checkbox"/> Ejecución de Música Mundial |

Certifico que toda la información presentada es verdadera y correcta a mi leal saber y entender. Una cuota de \$20 por Registro de Admisiones (no reembolsable) debe acompañar esta solicitud. No incluye efectivo.

Firma

Fecha