

## Allen Application/ Allen Solicitud en Línea

Candidato

Solicitud de admisión para estudiantes de pregrado

\*\* Si está solicitando como estudiante internacional o tiene una visa F1, por favor complete la Solicitud de admisión para estudiantes internacionales.

Solicitud de admisión

Haga clic aquí para comenzar a llenar esta solicitud.

Recuperar una solicitud guardada

Si ha comenzado esta solicitud y desea recuperar sus respuestas guardadas, ingrese su clave a continuación y haga clic en el botón "Recuperar solicitud"

Su clave:

## Page #1/Página #1

Solicitud de admisión

### Sección 1: Información del solicitante

Página 1 de 8

1. Número de Seguro Social:  
(Formato: 123-45-6789)

\*

El número de seguro social no es necesario para la identificación, pero se solicita para informes estatales y federales, como el 1098-T y la ayuda financiera.

2. Fecha de nacimiento \*asegúrese de seleccionar el año correcto.

Fecha

Mostrar calendario \*Requerido, formato: mm/dd/aaaa

3. Género \*Requerido

- Femenino
- Masculino
- Otro

#### 4. Título

Seleccione uno:

- Miss. (usado para una mujer soltera)
- Mr. (usado para un hombre)
- Mrs. (usado para una mujer casada)
- Ms. (usado para una mujer independientemente de su estado civil)

#### 5. Primer nombre legal

\*Requerido, máximo de caracteres permitidos: 20

#### 6. Segundo nombre legal

Máximo de caracteres permitidos: 20

#### 7. Apellido legal

\*Requerido, máximo de caracteres permitidos: 32

#### 8. Apellido de soltera o anterior

Máximo de caracteres permitidos: 32

#### 9. Dirección permanente línea 1

\*Asegúrese de incluir el número de apartamento, si corresponde.

\*Requerido, máximo de caracteres permitidos: 24

#### 10. Dirección permanente línea 2

Máximo de caracteres permitidos: 24

#### 11. Ciudad permanente

\*Requerido, máximo de caracteres permitidos: 24

#### 12. Estado permanente \*Requerid

Seleccione uno:

13. Residentes de Kansas seleccionen el condado \*Requerido

Seleccione uno:

14. Código postal permanente

\*Requerido, formato: 12345 o 12345-6789 o 123456789 o A1B 2C3

15. País de residencia \*Requerido

Seleccione uno:

16. Teléfono permanente

\*Requerido, formato: 123-456-7890

\*

Al proporcionar su número de teléfono celular, está dando permiso a Allen Community College y agencias que trabajan en nombre del colegio para contactarlo en su teléfono celular.

17. Número de teléfono celular

Formato: 123-456-7890

18. Dirección de correo electrónico \*Requerido, \*formato: x@x.xx

Page #2/Página #2

## Sección 2: Información biográfica

Página 2 de 8

La información biográfica se recopila para cumplir con los informes federales. Esta información no afectará de ninguna manera su admisión.

1. ¿Es usted hispano o latino? \*Requerido

- Sí
- No

2. Raza \*Requerido

Selecciona una:

3. Servicio militar (selecciona uno) \*Requerido

- Sin servicio militar
- Veterano
- Servicio Activo (Fuerzas Armadas Regulares o Guardia Nacional/Reserva con entrenamiento mensual)
- Cónyuge o Dependiente de un miembro actual de las Fuerzas Armadas en Servicio Activo
- Cónyuge o Dependiente de las Fuerzas de la Guardia Nacional o Reserva
- Cónyuge o Dependiente de un Veterano.

4. ¿Es usted ciudadano de EE. UU.? \*Requerido

Selecciona uno:

- Sí
- No

5. ¿Es el inglés su idioma principal? \*Requerido

Selecciona uno:

- Sí
- No

\* ¡El inglés es el idioma principal de instrucción en Allen! Todos los estudiantes cuyo idioma principal no es el inglés deben demostrar su competencia en inglés.

6. ¿Tiene una discapacidad de aprendizaje o física documentada? \*Requerido

Selecciona uno:

- Sí
- No

7. ¿Cuántos de sus padres se han graduado de una universidad o colegio? \*Requerido

Selecciona uno:

- Ninguno
- Uno
- Dos
- Tres
- Cuatro

Page #3/Página #3

1. Sesión de inscripción planeada

- Sesión de verano
- Semestre de otoño
- Semestre de primavera

2. Seleccione una 2. Año de inscripción planeado

3. Ubicación del campus \*Requerido

- Campus de Iola: Seleccione si está tomando al menos una clase en el Campus de Iola.
- Burlingame: Seleccione si está tomando al menos una clase en el Campus de Burlingame.
- En línea: Seleccione si todas las clases son en línea.
- Escuela secundaria: Seleccione si actualmente está en la escuela secundaria, sin importar dónde esté tomando clases.

4. Durante su primer semestre en Allen, será un estudiante:

Seleccione una \*Requerido

- Quién todavía está en la escuela secundaria
- Asistiendo a la universidad por primera vez desde recibir un diploma de escuela secundaria o GED
- Quién ha asistido a otra universidad o colegio después de recibir un diploma de escuela secundaria o GED
- No buscando un título, pero tomando clases en Allen para enriquecimiento personal
- Buscando un título de otra institución mientras toma clases en Allen
- Otro

5. ¿Ha asistido anteriormente al Allen Community College?

Seleccione una \*Requerido

- Sí
- No

6. Carrera prevista

Seleccione una \*Requerido

7. ¿Planea inscribirse a tiempo completo o parcial? (Tiempo completo 12 horas o más.)

- Tiempo completo
- Medio tiempo

8. Seleccione el botón que mejor lo describe:

**\*Requerido**

- Planea completar un título o certificado completo en Allen y transferirse a otra institución.
- Planea completar un título o certificado completo en Allen e ingresar a la fuerza laboral.
- Tomando algunas clases en Allen como estudiante invitado, pero buscando un título de otra institución.
- Tomando algunas clases para enriquecimiento personal.
- Asistiendo a Allen y luego transfiriéndose a otra institución antes de recibir un título.

**Page #4/Página #4**

#### **Sección 4: Escuela Secundaria/GED**

Página 4 de 8

##### **Escuela Secundaria**

Me gradué o estoy asistiendo a la escuela secundaria...

1. Seleccione el estado de la escuela secundaria a la que asiste (o asistió).

Seleccione uno:

**2. Seleccione el nombre de su escuela secundaria.**

**\*Debe responder**

Seleccione el estado de la escuela secundaria a la que asiste (o asistió).  
primero

3. Ingrese el año en que se graduó (o espera graduarse)

Fecha Mostrar formato del calendario: mm/dd/yyyy

##### **Información de GED**

Recibí un GED...

4. Año del GED tomado

Fecha Mostrar formato del calendario: mm/dd/yyyy

**Page #5/Página #5**

#### **Sección 5: Universidad**

Página 5 de 8

## Universidades y Colegios

Por favor, liste las instituciones de educación superior a las que ha asistido. **Si no ha asistido a ninguna universidad o colegio, pase a la siguiente página.**

Universidad / Colegio 1

1. Estado de la Universidad / Colegio

Seleccione uno

2. Universidad / Colegio

\*Debe responder primero Estado de la Universidad / Colegio

3. Fecha de Matriculación en la Universidad / Colegio

Formato: mm/dd/yyyy

4. Universidad / Colegio 2

Estado de la Universidad / Colegio

Seleccione uno

5. Nombre de la Universidad / Colegio

\*Debe responder primero Estado de la Universidad / Colegio

6. Fecha de Matriculación en la Universidad / Colegio

Formato: mm/dd/yyyy

7. Universidad / Colegio 3

Estado de la Universidad / Colegio

Seleccione uno

8. Nombre de la Universidad / Colegio

\*Debe responder primero Estado de la Universidad / Colegio

9. Fecha de Matriculación en la Universidad / Colegio

Formato: mm/dd/yyyy

10. Universidad / Colegio 4

Estado de la Universidad / Colegio

Seleccione uno

11. Universidad / Colegio 4

\*Debe responder primero Estado de la Universidad / Colegio

12. Fecha de Matriculación en la Universidad / Colegio

Formato: mm/dd/yyyy

Page #6/Página #6

### **Sección 6: Certificación de Estudiante**

Página 6 de 8

1. Por favor, lea y revise la siguiente información educativa para su seguridad personal, y las políticas y procedimientos necesarios para ser un estudiante exitoso en Allen Community College.

- Saber qué hacer (prevención de violencia sexual)
- Manual del estudiante
- Derecho del estudiante a saber
- Estadísticas anuales de delitos y resumen

\*Requerido

Acepto que he leído y comprendido la información en cada uno de estos sitios.

2. Certifico que la información proporcionada es completa y correcta según mi leal saber y entender. Entiendo que mi admisión no estará completa hasta que mi escuela secundaria y cada universidad a la que haya asistido presenten mis transcripciones oficiales.

\*Requerido

Acepto.

Page #7/Página #7

### **Sección 7: Prueba de Tuberculosis**

Página 7 de 8

#### **Estatuto de Kansas - Prueba de Tuberculosis**

La ley de Kansas requiere que todos los estudiantes completen una prueba de detección de tuberculosis antes de comenzar su primer semestre. Los resultados de esta prueba no se utilizarán para determinar la admisión a Allen Community College.

**Esta información no se proporcionará a la oficina de admisiones y no se utilizará para determinar la aceptación.**



1. ¿Tiene alguno de los siguientes síntomas: tos persistente, tos con sangre, fatiga, fiebre, pérdida de apetito o pérdida de peso?

Seleccione uno \* Requerido

- Sí
- No

2. ¿Le han diagnosticado tuberculosis activa?

Seleccione uno \*Requerido

- Sí
- No

3. ¿Ha estado en contacto con una persona que ha sido diagnosticada con tuberculosis activa?

Seleccione uno \*Requerido

- Sí
- No

4. ¿Ha viajado, residido durante más de 3 meses o nació en un país que no es Estados Unidos?

Seleccione uno \*Requerido

- Sí
- No

5. Si es así, ¿en qué país?

Seleccione uno

Page #8/Página #8

## Sección 8: Otros

Página 8 de 8

1. Nombre Preferido

Máximo de caracteres permitidos: 32

### Información de contacto en caso de emergencia

2. Nombre

Máximo de caracteres permitidos: 32

3. Número de teléfono

Máximo de caracteres permitidos: 12

Submit Application/Enviar solicitud

