

### SECCIÓN A: Elegibilidad

Escriba en tinta azul o negra. (Por favor NO use blanqueador)

Referral Source: \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_  
Apellido Primer Nombre Inicial Segundo Nombre

Domicilio \_\_\_\_\_  
Domicilio Departamento Ciudad Estado Código Postal

Teléfono \_\_\_\_\_ Correo Electrónico \_\_\_\_\_ No. de Estudiante # \_\_\_\_\_

¿Es Ciudadano/a Estadounidense?  Sí  No ¿Es residente permanente?\*  Sí  No No. Alien # \_\_\_\_\_  
\*Solo responde esto si no es ciudadano Estadounidense

No. de Seguro Social # \_\_\_\_\_ ¿Tiene un GED/diploma de preparatoria?  Sí  No

¿Tiene un título universitario?  Asociado  Licenciatura  No ¿Está interesado en una educación universitaria?  Sí  No

¿Alguno de sus padres obtuvo un título de universidad antes de que cumpliera los 18?  Sí, mi Padre  Sí, mi Madre  No

### SECCIÓN B: Estudiante, por favor responda las siguientes preguntas sobre usted

¿Género?  Femenino  Masculino  No-binario/otro

¿Cuál es su estado civil?

Soltero  Casado  Divorciado  
 Viudo  Separado

¿Con qué raza/s se identifica?

Por favor marque todas las casillas que mejor describan su raza  
 Indio Americano/Nativo de Ak.  Negro/Afroamericano  
 Nativo de Hawái/Isleño del Pacífico  Blanco/Caucásico  
 Asiático Americano o Asiático  Dos o más razas  
 Hispana(o) o Latina(o)  Otro \_\_\_\_\_

Militar de los EE.UU. o Dependiente de Militar

Por favor marque todas las casillas que se aplican a usted

Veterano  En Servicio Activo  
 Hijo de Militar en Servicio  Casada/o con un Militar en Servicio  
 Ninguno me aplica

¿Habla inglés con fluidez?  Sí  No

Si seleccionó No, ¿cuál es su primer idioma? \_\_\_\_\_

¿Eres un estudiante discapacitado registrado?  Sí  No

### SECCIÓN C: Verificación de Ingresos

Ingreso familiar anual imponible (menor o igual a)

\$22,590  \$46,800  \$71,010  
 \$30,660  \$54,870  \$79,080  
 \$38,730  \$62,940  \_\_\_\_\_

Indique su(s) fuente(s) de ingresos

Marque todo lo que corresponda

Salario  Desempleo  Manutención Infantil  
 CalWORKS/TANF  Pension  Beneficios para Veterano(a)s  
 SSI  Alivio General  
 Discapacidad  Otro \_\_\_\_\_

Tamaño del hogar - inclúyase usted mismo

1  2  3  4  5  6  7  8+

### SECCIÓN D: Información Educacional

¿Con qué necesita ayuda?  Admisiones  Ayuda Financiera  Inscribirse en clases  Otro \_\_\_\_\_

¿Está actualmente en la preparatoria o en un programa equivalente (para adultos/escuela de continuación)?

Sí, grado \_\_\_\_\_  Sí, en un programa  No

¿Alguna vez ha asistido a la universidad?

Sí, actualmente  Sí, anteriormente \_\_\_\_\_  No  
Año(s)

¿Es usted ACTUALMENTE un participante de alguno de los siguientes programas?

Educational Opportunity Centers (EOC)  Ronald E. McNair Postbaccalaureate Achievement (McNair)  
 Student Support Services (SSS)  Talent Search (TS, ETS)  
 Upward Bound (UB)  Upward Bound Math-Science (UBMS)  Veterans Upward Bound (VUB)

### SECCIÓN E: Liberación de información

RE061324

Verifico que la información proporcionada en esta solicitud es verdadera y precisa

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

