www.huertas.edu

SOLICITUD DE READMISIÓN

Todo estudiante graduado

OFICINAS A VISITAR:

- ☐ ASISTENCIA ECONÓMICA
- ☐ RECAUDACIONES

INFORMACIÓN PERSONAL DEL SOLICITANTE (Al momento de llenar este documento, presente una identificación con foto.)

NOMBRE | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE | INICIAL

DIRECCIÓN POSTAL | CALLE O P.O. BOX

CIUDAD | ESTADO | CÓDIGO POSTAL

DIRECCIÓN RESIDENCIAL | CALLE

CIUDAD | ESTADO | CÓDIGO POSTAL

ZONA ☐ Rural ☐ Urbana

ESTADO CIVIL

☐ Soltero(a) ☐ Casado(a) ☐ Divorciado(a) ☐ Viudo(a)

TELÉFONO RESIDENCIAL

TELÉFONO CELULAR | PROVEEDOR DE SERVICIOS

E-MAIL

☐ Autorizo a Huertas College a enviar mensajes de texto a mi celular relacionados con asuntos de la Institución, tales como: fechas de matrícula, graduación o cualquier evento, entre otros. A su vez, me comprometo a informar a la Oficina de Registraduría de cualquier cambio en mi número de celular.

☐ No autorizo a Huertas College a enviar mensajes de texto a mi celular.

ESTUDIOS PREVIOS EN NUESTRA INSTITUCIÓN

PROGRAMA ORIGINAL DE ESTUDIOS EN HUERTAS COLLEGE

AÑO DE INGRESO | **NÚMERO DE ESTUDIANTE**

INFORMACIÓN SOBRE PROGRAMA QUE INTERESA

PROGRAMA ACADÉMICO QUE SOLICITA | **AÑO ACADÉMICO QUE SOLICITA**

SEMESTRE

CICLO

SESIÓN QUE INTERESA: ☐ DIURNA ☐ NOCTURNA ☐ TIEMPO COMPLEO ☐ PARCIAL

MIENTRAS ESTUVO FUERA DE NUESTRA INSTITUCIÓN, ¿ESTUDIÓ EN OTRA INSTITUCIÓN? ☐ SÍ ☐ NO

SI CONTESTÓ SÍ, INDIQUE DÓNDE

¿DESEA CONVALIDACIÓN? ☐ SÍ ☐ NO

ASISTENCIA ECONÓMICA

¿DESEA SOLICITAR ASISTENCIA ECONÓMICA? ☐ SÍ ☐ NO

ASISTENCIA ECONÓMICA *(NO ESCRIBA AQUÍ)*

OBSERVACIONES

FIRMA OFICIAL DE ASISTENCIA ECONÓMICA _____

RECAUDACIONES *(NO ESCRIBA AQUÍ)*

DETERMINACIÓN

SOLICITUD ☐ **ACEPTADA** ☐ **DENEGADA**

FIRMA OFICIAL DE RECAUDACIONES _____

☐ Estoy consciente que la información suministrada en esta solicitud es fidedigna. Autorizo a Huertas College a realizar las gestiones pertinentes y necesarias para verificarla, si entendiera que es necesario. Cualquier información que resulte ser incorrecta, inexacta o falsa, será razón suficiente para suspender de inmediato una admisión o matrícula oficial.

☐ Certifico que fui orientado para acceder a la página de Internet de Huertas College (**http://huertas.edu**) para leer los siguientes documentos: Catálogo Institucional, Política de Drogas y Alcohol, Manual del Estudiante, Informe Seguridad Anual y otras políticas institucionales bajo la sección de publicaciones en el URL **http://huertas.edu/hc/?page_id=387**.

Gracias por ser parte de **Huertas College**
Deseamos tener más estudiantes exitosos
Refiere a un amigo, familiar o vecino.

NOMBRE _____

TELÉFONO _____

FIRMA DEL SOLICITANTE _____ **FECHA** _____

Esta institución no excluye de participación, ni niega beneficios, ni discrimina contra ninguna persona, por razón de raza, sexo, orientación sexual, edad, color, nacimiento, origen o condición social, impedimento físico o mental o por ideas políticas, religiosas, sociales o sindicales.

Los programas académicos de Huertas College están debidamente licenciados por la Junta de Instituciones Postsecundarias y acreditados por la Middle States Commission on Higher Education (MSCHE), 1007 North Orange Street, 4th Floor, MB #166, Wilmington, DE 19801. Phone Number (627) 284-5000.