www.huertas.edu

SOLICITUD DE REINGRESO

Todo estudiante que interrumpe sus estudios por un semestre o más y desea continuar.

OFICINAS A VISITAR:

☐ ORIENTACIÓN ☐ RECAUDACIONES

☐ ASISTENCIA ECONÓMICA

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

	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE	INICIAL
NOMBRE				

DIRECCIÓN POSTAL — CALLE O P.O. BOX

CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL

DIRECCIÓN RESIDENCIAL — CALLE

CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL

ZONA ☐ Rural ☐ Urbana

TELÉFONO RESIDENCIAL

TELÉFONO CELULAR — PROVEEDOR DE SERVICIOS

E-MAIL

ESTADO CIVIL

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

☐ 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

RAZÓN PARA INTERRUMPIR ESTUDIOS

INFORMACIÓN SOBRE PROGRAMA QUE INTERESA

PROGRAMA ACADÉMICO QUE SOLICITA

AÑO ACADÉMICO QUE SOLICITA

SEMESTRE

CICLO

SESIÓN QUE INTERESA: ☐ DIURNA ☐ NOCTURNA ☐ TIEMPO COMPLETO ☐ 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

PARA USO OFICIAL (NO ESCRIBA AQUÍ)

EVALUACIÓN ORIENTACIÓN Y CONSEJERÍA

FIRMA CONSEJERO (A) _____

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.