



**EL
CAMINO
CHRISTIAN
COLLEGE**

SOLICITUD DE ADMISIÓN AL ECCC

INFORMACIÓN GENERAL

Apellido Legal: _____ Nombre Legal: _____

Segundo Nombre: _____ Apellido de Soltero (a): _____ Nombre Preferido: _____

ITIN o

Numero de Seguro Social: _____ - _____ - _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Número de Teléfono Celular: _____ Número de Teléfono Alterno: _____

Domicilio de Correo Electrónico:

Iglesia: _____ Denominación: _____

Domicilio de Iglesia: _____ Ciudad/ Estado/ Código Postal: _____

Numero Telefónico de Iglesia: _____ Nombre del Pastor: _____

INFORMACIÓN PERSONAL

Fecha de nacimiento (m/ d/ año): _____ Género: _____ Masculino _____ Femenino

País de Nacimiento:

Ciudad de Nacimiento:

¿Es usted un Veterano de Los Estados Unidos? _____ No _____ Si (Si, mande DD214)

¿Qué rama y fecha de alta? _____

Ciudadanía: _____ Ciudadano de Los Estados Unidos

_____ Residente Permanente - Numero de Registración _____

_____ Otro: País _____ Tipo de Visa _____

Antecedentes Étnicos:

(La Admisión a ECCC no será afectada por esta información. Esta información es confidencial, opcional y se utiliza únicamente para informes estadísticos.)

_____ Extranjero no residente

_____ Negro o Afroamericano

_____ Nativo de Alaska o Nativo Americano- Tribu: _____

_____ Asiático (Incluye países del Medio Oriente)

_____ Hispano o Latino

_____ Blanco, no Hispano

_____ Nativo Hawaiano o Isleño del Pacífico

_____ Otro: _____

_____ Prefiero no responder

(ECCC no discrimina en base de raza, color, origen nacional, sexo, desventaja calificada, y discapacidad en ninguna de sus políticas, practicas o procedimientos. Esto incluye, pero no se limita a admisión, ayuda financiera y servicios educativos.)

INFORMACIÓN ACADEMICA

Escuela Secundaria: _____ Fecha de Graduación: _____

Domicilio: _____ Ciudad/ Estado/ Código Postal: _____

Numero de teléfono: _____ Nombre de Consejero: _____

_____ Soy estudiante de escuela en casa. _____ Estoy actualmente asistiendo a la Universidad.

_____ No me gradué de la escuela secundaria, pero obtuve un GED. Año completado: _____

_____ Soy estudiante de escuela secundaria publica/ Escuela secundaria privada.

_____ Actualmente no estoy en la escuela.

_____ Actualmente estoy asistiendo a la universidad. _____ Soy un graduado universitario
Solicitando estudios de posgrado.

Promedio de Calificaciones de Escuela Secundaria: _____ ¿Ha tomado el ACT/ SAT? ____ Si ____ No

ACT/ SAT puntaje: _____ Promedio de calificaciones universitarias: _____

¿Ha asistido a otra Universidad? _____ Si _____ No

Otras universidades/Colegios que usted ha asistido	Fechas de Asistencia	Título/Horas obtenidas

INFORMACIÓN DE INSCRIPCIÓN

Yo planeo entrar al ECCC: _____ Otoño _____ Primavera _____ Verano _____ Año _____

Estado de Estudiante: _____ Tiempo Completo _____ Medio Tiempo

Clasificación (Marque todo lo que corresponda): _____ Estudiante nuevo de primer año
_____ Estudiante transferido _____ Estudiante que Regresa _____ Estudiante Internacional

INFORMACIÓN FAMILIAR

Por favor indique las personas con las que vive a tiempo completo:

Apellido: _____ Nombre: _____

Domicilio actual: _____ Ciudad/ Estado/ Código Postal _____

Relación: _____ Teléfono: _____

¿Es usted un estudiante de primera generación? _____ Si _____ No (Ver definición abajo)

Si responde a 1 o 2, no es un estudiante de primera generación. Si responde no tanto a 1 o 2, usted es un estudiante de primera generación.

1. Su padre asistió a una institución postsecundaria? _____ Si _____ No

2. Su madre asistió a una institución postsecundaria? _____ Si _____ No

SERVICIOS PARA NECESIDADES ESPECIALES

Programa de Educación Individualizada (I.E.P.) o 504

Si estuvo en un I.E.P. o 504 en la escuela secundaria, es su responsabilidad declarar esta información y proporcionar documentación a la oficina de admisiones. Luego de su declaración y recepción de la documentación, será remitido al Coordinador de Servicios para Necesidades Especiales. ECCC hará todo lo posible para brindarle adaptaciones para sus necesidades educativas específicas. Si desea declarar su I.E.P o 504 ahora, hágalo abajo. Toda la información recibida es estrictamente confidencial.

Declare la información del I.E.P. o 504 aquí si lo desea: _____

FUENTE

Por favor indique qué factor o personas influyeron en usted para postularse a ECCC. Marque todo lo que corresponda.

_____ Ex-alumno _____ Sitio Web ECCC _____ Estudiante de ECCC _____ Facultad o personal de ECCC

_____ Iglesia _____ Pastor/ Pastor de Jóvenes o de Adoración _____ Otro _____

INFORMACION OBLIGATORIA

No completar esta sección retrasará el procesamiento de su solicitud.

¿Alguna vez lo han expulsado de la escuela secundaria, colegio o universidad?

_____ Si _____ No

En caso afirmativo, explique aquí o adjunte una explicación:

Alguna vez ha sido condenado por un delito grave o se le ha emitido una orden de protección en su contra?

_____ Si _____ No

En caso afirmativo, explique aquí o adjunte una explicación:

En al menos de un párrafo o un mínimo de 100 palabras, cuéntenos qué lo convierte en un buen candidato para la admisión a ECCC:

RECONOCIMIENTO FINAL

El Camino Christian College no discrimina por motivos de raza, color, origen nacional, sexo, discapacidad o edad en sus programas y actividades. ECCC se reserva el derecho de mantener, y mantiene los requisitos y normas laborales e educativas de comportamiento de los estudiantes, que se basan en consideración religiosas coherentes con su función y misión.

Yo certifico que toda la información en esta solicitud es correcta. Entiendo que someter cualquier información falsa a El Camino Christian College, incluidos, entre otros, expedientes académicos falsos, resultados de exámenes o cualquier otra información contenida en este formulario, o retener información sobre mi historial académico anterior, hará que mi solicitud de admisión a la universidad, así como cualquier solicitud adicional, sujeta a denegación o que resultará en la expulsión de la Universidad. También entiendo que la Universidad puede considerar necesario solicitar información adicional de escuelas o universidades anteriores a las que asistí y doy permiso a mis escuelas anteriores para divulgar esta información a El Camino Christian College. Además, entiendo mi obligación de informar a ECCC si hay información o las circunstancias indicadas en esta solicitud que deberían cambiar. Si soy aceptado y me inscribo, acepto cumplir con las reglas y regulaciones de EL Camino Christian College con respecto a honestidad, vestimenta, conducta, asistencia a la iglesia y otras áreas. Por la presente renuncio al derecho previsto en la Ley de Privacidad y Derechos Familiares de 1974, según enmendada, de examinar los formularios de recomendación presentados a El Camino Christian College.

Firma Requerida: _____ Fecha: _____

Nombre en Letra de Molde:

Firma Requerida del padre o tutor legal: _____ Fecha: _____

(Si el solicitante es menor de 18 años)

Nombre en Letra de Molde:

PROGRAMAS DE ESTUDIO

Estudios ofrecidos actualmente a través de El Camino Christian College

_____ Asociado En Ministerio Cristiano

_____ Biblia/Ministerio (Licenciatura)

_____ Consejería Bíblica en el Ministerio (Licenciatura)

_____ Maestría en Liderazgo Cristiano

ENVIAR SOLICITUD

Por favor revise la lista de verificación de pre-grado antes de enviar la solicitud.

**ENVÍE LA SOLICITUD Y TODOS LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS DE LA
SIGUIENTE MANERA:**

**OFICINA DE ADMISIONES
DOMICILIO DE CORREO ELECTRÓNICO A:
(PROCESAMIENTO MÁS RAPIDO)**

mjchappell1971@sbcglobal.net

Por Correo a:

El Camino Christian College
P.O. Box 150
San Fernando, CA 91341

Si tiene preguntas o necesita ayuda, llame al:
818-577-8170 * 310-562-7434 * 323-381-3227 * 661-714-1967