

APPLICATION FOR ADMISSION

You can also apply online at www.canyons.edu; click **Apply Now!**

Print legibly and use blue or black ink only



APPLICATION FOR ADMISSION

Term Applying For:

Spring Summer Fall Winter Year _____

I am applying for: Credit Noncredit

Full Legal Name:

Last First Middle

Other Names:

Last First Middle

Social Security Number: _____ - _____ - _____

Date of Birth: ____/____/____ **Age:** _____
Month Day Year

Gender: Male Female

Current Residence: (Do NOT use P.O. Box for address.)

Number and Street Apt.

City State Zip

Lived here since: ____/____/____
Month Day Year

Mailing Address: (If different from above – P.O. Box OK)

Number and Street Apt.

City State Zip

Email address: _____

Home Phone: _____

Cell Phone: _____

Cell Phone Provider: _____

Ethnic/Racial Background: (Circle all that apply)

- | | | | |
|----|----------------------------------|----|------------------------|
| B | African American/ Non-Hispanic | AJ | Japanese |
| W | White/Non-Latin/ Non-Hispanic | AM | Cambodian |
| N | American Indian/ Alaskan Native | AK | Korean |
| F | Filipino | AC | Chinese |
| HM | Mexican/Mexican-American/Chicano | AL | Laotian |
| HR | Central American | AV | Vietnamese |
| HS | South American | AX | Other Asian |
| HX | Other Latino/Hispanic | PG | Guamanian |
| AI | Asian Indian | PX | Other Pacific Islander |
| | | PH | Hawaiian |
| | | PS | Samoaan |

College History: (Mark only one)

1. First time to enroll at any college
2. Have attended college, but first time here
3. Returning here after attending another college
4. Attended here prior to last year and attended no other college since
- Y. Attending COC while enrolled in high school

Proposed Major:

Educational Goal: (Mark only one)

- | | | | |
|----|---|----|---|
| A. | Transfer with AA/AS | J. | Educational development |
| B. | Transfer without AA/AS | K. | Improve skills in English, reading, or math |
| C. | AA/AS without transfer | L. | Obtain HS diploma/GED |
| D. | Vocational degree without transfer | M. | Undecided |
| E. | Vocational certificate without transfer | N. | To move from noncredit to credit course coursework |
| F. | Formulate career goals | O. | 4 year college student taking courses to meet 4 year requirements |
| G. | Prepare for new career | | |
| H. | Update job skills | | |
| I. | Licensing requirements | | |

Release of Directory Information:

Verification only. Withhold all information.

“Verification only” allows the college to release your information for verification purposes such as medical or auto insurance, inclusion in the graduation pamphlet and to receive educational related information. If you “withhold all information,” you will not receive any information from the college, will not be part of the graduation booklet and we will not verify your enrollment without your in-person written consent. **We do not release any personal information at any time to anyone outside of the college without your knowledge no matter what choice you mark.**

STATEMENT OF LEGAL RESIDENCE

If you are applying for non-credit courses only, you do not need to fill out this area

Do you intend to maintain California as your state of legal residence? Yes No

Are you a full-time employee, spouse or dependent of a full-time employee of any of the following colleges/universities: California Community College, California State University or College, University of California or Maritime Academy? Yes No

Have you been employed as a seasonal agricultural worker for at least a total of two months of each of the past two years? Yes No

In the last 2 years have you:

Declared residency in another state for state income tax purposes? Yes No

Registered to vote in another state? Yes No

Declared residency at an out-of-state college or university? Yes No

Petitioned for a lawsuit or divorce as a resident in another state? Yes No

Citizenship: *(Mark only one)*

- 1. U.S. Citizen
- 2. Permanent Resident
- 3. Temporary Resident
- 4. Refugee/Asylee
- 5. Student Visa *(with FI or MI visa)*
- 6. Other Visa Type
- 7. Other Status

My present stay in California began:

____/____/____
Month Day Year

If not a US Citizen:

____ Country of Birth Country of Citizenship

Visa Number:

Type of Visa:

Visa Valid Until: ____/____/____
Month Day Year

Permanent Resident Admission Date:

____/____/____
Month Day Year

Do you intend to apply for Financial Aid?

Yes No

Please mark all services of interest:

(Refer to the College Catalog for program details):

- C. Athletic Programs
- 6. Basic Skills
- 2. Child Care (12mos-5yrs)
- E. Career Counseling
- D. Counseling
- 3. Disabled Student Services
- J. MESA
- K. Foster Youth
- 9. EOPS
- 8. ESL
- G. Honors Program
- 10. CalWorks
- 4. Transfer Assistance
- 7. Tutoring
- I. Veterans
- R. Re-entry

High School attended:

Name of School City Year Graduated

High School History: *(Mark only one)*

- 0. Not a graduate of, and no longer enrolled in school
- 1. Special Admit, currently enrolled in K-10
- 1. High School Student 11-12 grade
- 2. Currently enrolled in Adult School
- 3. Received High School Diploma
- 4. Passed GED or received HS Certificate of completion
- 5. Received CA High School Proficiency Certificate
- 6. Foreign Secondary School Diploma/Graduation

Prior Colleges attended:

Institution Name City/State Dates attended

Institution Name City/State Dates attended

College Level: *(Mark only one)*

- 7. Never Attended
- 8. 1-29 units
- 9. 30-59 units
- 10. 60 or more
- 11. AA/AS Degree
- 12. BA/BS Degree or Higher
- 13. Foreign College Degree

This is to certify under penalty of perjury that all information provided on this form is correct. I understand any falsification may be a legal basis for expulsion. My signature certifies all information on this form.

Signature Today's Date

SOLICITUD DE ADMISIÓN

También puede llenar la solicitud por internet si va a www.canyons.edu y hace click en donde dice "Apply Now!"

Tenga la bondad de escribir claramente y usar sólo tinta azul o negra.



SOLICITUD DE ADMISIÓN

Periodo escolar en el que desea inscribirse:

Primavera Verano Otoño Invierno Año _____

Deseo inscribirme en clases de tipo:

Con crédito Sin crédito

Nombre legal completo:

Apellido _____ Nombre _____ Segundo nombre _____

Otros nombres:

Apellido _____ Nombre _____ Segundo nombre _____

Número de Seguro Social: _____ - _____ - _____

Fecha de nacimiento: _____ / _____ / _____ Edad: _____
Mes Día Año

Sexo: Masculino Femenina

Residencia actual: (NO use una dirección de apartado postal.)

Número y calle _____ Apartamento _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Ha residido allí desde: _____ / _____ / _____
Mes Día Año

Dirección de correo: (Sólo si es distinta de la anterior – Aquí puede usar apartados de correo.)

Número y calle _____ Apartamento _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Correo electrónico: _____

Teléfono de la casa: _____

Teléfono celular: _____

Compañía de teléfono celular: _____

Origen étnico/racial: (Marque con un círculo todas las categorías necesarias.)

- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--------------------------------|---|---------------------------------------|---|------------------------------------|---|----------|----|-----------------------------------|----|-----------------|----|--------------|----|------------------------------|----|-------------------|----|---------|----|------------|----|---------|----|-------|----|-----|----|------------|----|-----------------------|----|--------------------|----|---|----|----------|----|---------|
| B | Africanoamericano/ No Hispanos | W | Blanco (que no sea latino ni hispano) | N | Indio americano/Indígena de Alaska | F | Filipino | HM | Mexicano/Mexico-americano/Chicano | HR | Centroamericano | HS | Sudamericano | HX | Otro tipo de latino/ hispano | AI | Indio de la India | AJ | Japonés | AM | Camboyanos | AK | Coreano | AC | Chino | AL | Lao | AV | Vietnamita | AX | Otro tipo de Asiático | PG | Chamorro (de Guam) | PX | Otro tipo de nativo de islas del Pacífico | PH | Hawaiano | PS | Samoano |
|---|--------------------------------|---|---------------------------------------|---|------------------------------------|---|----------|----|-----------------------------------|----|-----------------|----|--------------|----|------------------------------|----|-------------------|----|---------|----|------------|----|---------|----|-------|----|-----|----|------------|----|-----------------------|----|--------------------|----|---|----|----------|----|---------|

Historial de colegio: (Marque sólo uno.)

- Primera vez que se inscribe en un colegio.
- Ha asistido al colegio, pero es la primera vez que lo hace aquí.
- Vuelve aquí después de asistir a otro colegio.
- Asistió a este colegio antes del año pasado y no ha ido a otro colegio desde entonces.
- Asiste a este colegio mientras iba a la preparatoria (high school).

Especialidad deseada:

Objetivo académico: (Marque sólo uno.)

- | | | | |
|----|---|----|--|
| A. | Transferirse con un título de dos años, tipo AA (en artes) o AS (en ciencias) | J. | Desarrollo educativo |
| B. | Transferirse sin un título de dos años tipo AA/AS | K. | Mejoramiento de destrezas en inglés, lectura, o matemáticas |
| C. | AA/AS sin transferirse | L. | Obtención del diploma de preparatoria (high school) o de educación general (GED) |
| D. | Título vocacional sin transferirse | M. | No se ha decidido en cuanto a su objetivo académico |
| E. | Certificado vocacional sin transferirse | N. | Transferencia de cursos sin crédito académico a cursos con crédito |
| F. | Definición de objetivos profesionales | O. | Estudiante de programa universitario de 4 años tomando cursos para cumplir los requisitos del programa de 4 años |
| G. | Preparación para una profesión nueva | | |
| H. | Actualización de destrezas profesionales | | |
| I. | Requisitos para obtener una licencia | | |

Divulgación de la información personal sobre usted que se encuentre en el directorio escolar:

Sólo para verificación No divulgue ninguna información

La opción de "Sólo para verificación" le permite a la universidad divulgar sus datos en cuestiones de seguro médico o de automóvil, en el folleto de la graduación, y para recibir información que tenga que ver con educación. Si usted selecciona la opción de "No divulgue ninguna información", no recibirá ninguna información de la universidad, tampoco se lo incluirá en el folleto de la graduación y no se dará verificación de que está inscrito en la universidad sin que usted venga en persona a darnos permiso por escrito. Para cualquiera de las dos opciones, nosotros no divulgamos ninguna información personal a nadie bajo ninguna circunstancia sin su consentimiento.

SOLICITUD DE ADMISIÓN

DECLARACION DE RESIDENCIA LEGAL

No tiene que llenar esta parte si usted sólo está solicitando inscribirse en cursos sin crédito académico.

¿California va a continuar siendo su estado de residencia legal? Sí No

¿Está usted empleado a tiempo completo, está casado con, o es dependiente de, alguien empleado a tiempo completo en alguno de estos centros educativos: sistema de universidades de dos años de California, sistema de universidades estatales de California, centros de la Universidad de California, o la Academia Marítima? Sí No

¿Ha estado empleado como trabajador agrícola temporal por un mínimo de dos meses de cada uno de los últimos dos años? Sí No

En los últimos 2 años...

¿Se ha declarado usted residente de otro estado por motivos de impuestos? Sí No

¿Se ha instrito usted para votar en otro estado? Sí No

¿Ha hecho una declaración de residencia en una universidad de dos o cuatro años que se encuentre en otro estado? Sí No

¿Ha presentado una demanda o ha pedido un divorcio como residente en otro estado? Sí No

Ciudadanía: (Marque sólo una.)

- | | |
|------------------------------------|--|
| 1. Ciudadano de Los Estados Unidos | 4. Refugiado / Asilado |
| 2. Residente permanente | 5. Visado de estudiante (con visado FI o MI) |
| 3. Residente temporal | 6. Otro tipo de visado |
| | 7. Otro estatus |

Mi estadía actual en California comenzó en:

____ / ____ / ____
Mes Día Año

Si no es ciudadano de Los Estados Unidos:

Lugar de nacimiento País del que es ciudadano

Número de visado:

Tipo de visado:

Visado válido hasta: ____ / ____ / ____
Mes Día Año

Fecha de admisión como residente permanente:

____ / ____ / ____
Mes Día Año

¿Y ahora, piensa usted solicitar ayuda financiera?

Sí No

Tenga la bondad de marcar todos los servicios educativos que le interesen:

(Puede encontrar más información sobre estos servicios en el catálogo de la universidad.)

- | | |
|--|---|
| C. Programas de atletismo | 8. ESL (Inglés como segunda lengua) |
| 6. Destrezas escolares básicas | G. Programa de honores |
| 2. Cuidado de niños (de 12 meses de edad a 5 años) | 10. CalWorks (Apoyo para estudiantes que reciben ayuda económica del estado) |
| E. Asesoramiento profesional | 4. Asistencia para transferencia a otras universidades |
| D. Asesoramiento personal y educativo | 7. Tutoría |
| 3. Servicios para estudiantes incapacitados | I. Veteranos |
| J. MESA (Apoyo para estudiantes de matemáticas, ingeniería, y ciencias) | R. Reintegración en la universidad después de haber estado trabajando por un tiempo |
| K. Servicios para jóvenes bajo tutela del estado | |
| 9. EOPS (Apoyo para estudiantes con necesidades académicas y económicas) | |

Escuela preparatoria (high school) a la que asistió:

Nombre de la escuela Ciudad Año de graduación

Historial de la escuela preparatoria: (Marque sólo uno)

0. No me gradué y ya no estoy inscrito en la escuela.
1. Admisión especial, ahora inscrito en K-10 (de la preescolar al décimo grado)
1. Estudiante de preparatoria en los grados 11 o 12
2. Estoy actualmente inscrito en una escuela para adultos.
3. Tengo un diploma de preparatoria.
4. Pasé el examen de GED (educación general) o conseguí el certificado de haber completado la preparatoria.
5. Tengo el certificado de aptitud de preparatoria del estado de California.
6. Tengo un diploma de graduación de una escuela secundaria de otro país.

Otras universidades a las que usted ha asistido:

Nombre de la universidad Ciudad/Estado Periodo de asistencia

Nombre de la universidad Ciudad/Estado Periodo de asistencia

Nivel de educación universitaria: (Marque sólo uno)

- | | |
|---|---|
| 7. Nunca asistí a una universidad. | 12. Tengo un título de 4 años de BA (en artes) o de BS (en ciencias) o uno mayor. |
| 8. Tengo de 1 a 29 unidades. | |
| 9. Tengo de 30 a 59 unidades. | |
| 10. Tengo 60 o más unidades. | 13. Tengo un título universitario de otro país. |
| 11. Tengo un título de 2 años de AA (en artes) o de AS (en ciencias). | |

Por la presente certifico bajo pena de perjurio que toda la información dada en este formulario es correcta. Sé que cualquier falsificación puede usarse como base legal para la expulsión. Certifico con mi firma toda la información de este formulario.

Firma

Fecha de hoy