

CONTINUING EDUCATION • TUITION-FREE APPLICATION

(1) **Term:** Fall Winter Spring Summer **Year:** _____

(2) **Name:** *Last:* _____ *First:* _____ *MI:* _____ *Former:* _____

(3) **Address:** *Street:* _____ **Apt.#** _____ (4) **City** _____

(5) **Zip** _____ (6) **Date of Birth** _____ (7) **SSN:** _____

(8) **Hm Phone** _____ (9) **Wk Phone** _____ (10) **Gender:** Male Female

COC Student ID#: _____ (11) **Email** _____

(12) **Ethnic Identity**
Choose only one:

B. African American	M. Multiracial/Mixed Race	HX. Other Latino/Hispanic	AV. Vietnamese
N. American Indian/ Alaskan Native	F. Filipino	AI. Asian Indian	AX. Other Asian
W. White Non-Latino/Hispanic	HM. Mexican/ Mexican American/Chicano	AC. Chinese	PG. Guamanian
O. Other Non-White	HR. Central American	AJ. Japanese	PH. Hawaiian
	HS. South American	AK. Korean	PS. Samoan
		AL. Laotian	PX. Other Pacific Islander

<p>(13) High School Education – Choose only one: Last date attended: (mm/dd/yy) _____</p> <p><input type="checkbox"/> 0. Not a graduate of, and no longer enrolled in</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Special Admit, currently enrolled in K-12</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Currently in Adult School</p> <p><input type="checkbox"/> 3. Received High School Diploma</p> <p><input type="checkbox"/> 4. Passed GED or received HS certificate of Equivalency/ Completion</p> <p><input type="checkbox"/> 5. Received “Certificate of California High School Proficiency”</p> <p><input type="checkbox"/> 6. Foreign secondary school diploma/certificate of graduation</p>	<p>(14) Collegiate Academic Level <i>Choose only one:</i> Last date attended: (mm/dd/yy) _____</p> <p><input type="checkbox"/> 7. Never Attended</p> <p><input type="checkbox"/> 8. 1-29 units</p> <p><input type="checkbox"/> 9. 30-59 units</p> <p><input type="checkbox"/> 10. 60 or more units</p> <p><input type="checkbox"/> 11. AA/AS Degree</p> <p><input type="checkbox"/> 12. BA/BS Degree or higher</p> <p><input type="checkbox"/> 13. Foreign College Degree</p>
---	--

(15) **Educational Goal – Choose only one:**

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

COURSE INFORMATION

Course Name, Number & Title	Section #	Instructor Name	Class Time	Start Date
1.				
2.				
3.				

(16) **Family Education Rights and Privacy Act Statement and Release**
 The Family Rights and Privacy Act of 1974 protects the release of certain information without a student’s written consent. Only directory information, i.e.: student’s name, community of residence, major field of study, participation in official activities and sports, dates of attendance, degrees and most previous school attended, may be released without student consent. Do you give this College permission to release your directory information? **Yes** **No**

(17) 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 and also provides consent for me to receive final grades by telephone.

Signature

Today's Date

APLICACION DE EDUCACION CONTINUADO • CLASES DE CUOTA GRATIS

(1) **Termino:** Otoño Invierno Primavera Verano Año: _____

(2) **Nombre:** Apellido: _____ Primer Nombre: _____ Nombre Medio: _____ Nombre Anterior: _____

(3) **Dirección:** Calle: _____ Número de apartamento _____ (4) Ciudad _____

(5) Código Postal _____ (6) Fecha de Nacimiento _____ (7) **Numero de seguridad social:** _____

(8) **Teléfono – Casa** _____ (9) **Teléfono – Trabajo** _____ (10) **Género:** Masculino Femenino

COC Número de estudiante: _____ (11) **Correo Electrónico** _____

(12) **Identidad Etnica – Escoja Uno:**

B. Ciudadano de los Estados Unidos	O. Otro No-Blanco	HX. (Otro) Latino/Hispanico	AX. (Otro) Asiático
N. Indio Americano/Natal de Alaska	M. Multiracial o Mezclado	AI. Indio Asiático	PG. Guamano
W. No-Latino Blanco/Hispanico	F. Filipino	AC. Chino	PH. Hawayano
	HM. Mexicano/Mexicano Americano/Chicano	AJ. Japonés	PS. Samoano
	HR. Centro Americano	AK. Coreano	PX. (Otro) Isleño Pacífico
	HS. Sur Americano	AL. Laosiano	XD. Estado de negación
		AV. Vietnamita	

<p>(13) Escuela Secundaria – Escoja Uno: Fecha mas reciente de asistencia: (mes/día/año) _____ <input type="checkbox"/> 0. No es un graduado, y no esta matriculado <input type="checkbox"/> 1. Admisión Especial <input type="checkbox"/> 2. Actualmente en clases para adultos <input type="checkbox"/> 3. Se recibió un diploma <input type="checkbox"/> 4. Se pasó la educación general o se recibió un certificado de la escuela secundaria equivalente/completado <input type="checkbox"/> 5. Se recibió un certificado de la escuela secundaria desde California con habilidad. <input type="checkbox"/> 6. Diploma de la escuela secundaria en el extranjero</p>	<p>(14) Colegio Mayor – Escoja uno: Fecha mas reciente de asistencia: (mes/día/año) _____ <input type="checkbox"/> 7. Nunca asistía <input type="checkbox"/> 8. 1-29 unidades <input type="checkbox"/> 9. 30-59 unidades <input type="checkbox"/> 10. 60 o mas unidades <input type="checkbox"/> 11. AA/AS Título <input type="checkbox"/> 12. BA/BS Título o enseñanza Superior <input type="checkbox"/> 13. Colegio Mayor en el extranjero</p>
---	---

(15) **Meta educativa – Escoja Uno:**

A. Transferirse con un AA/AS	H. Poner al día las destrezas profesionales
B. Transferirse sin un AA/AS	I. Requisitos para una licencia
C. AA/AS sin transferirse	J. Desarrollo educativo
D. Título de formación profesional sin transferirse	K. Mejorar el conocimiento del inglés, la lectura, o las matemáticas
E. Certificado de formación profesional sin transferirse	L. Obtener un diploma de high school o de GED
F. Identificar metas profesionales	M. No me he decidido todavía
G. Prepararse para una profesión diferente	N. Pasar de tomar cursos sin crédito a tomar cursos con crédito
	O. Estudiante de un programa de cuatro años tomando cursos para satisfacer los requisitos del programa

INFORMACION DEL CURSO

Nombre del Curso, Número y Título	Numero de Sección	Nombre del Profesor	Hora de clase	Fecha de Comienzo
1.				
2.				
3.				

(16) **Declaración de la Ley de Derechos Educativos y Privacidad de la Familia. Consentimiento.**
 La Ley de Derechos Educativos y Privacidad de la Familia de 1974 regula la difusión de cierta información sin consentimiento del estudiante. Sin permiso del estudiante, sólo se puede hacer pública la información del directorio, es decir, el nombre del estudiante, la comunidad donde reside, la especialidad que estudia, su participación en actividades oficiales y deportes, las fechas de asistencia, los títulos, y la mayoría de las escuelas a las que ha asistido. ¿Le da usted permiso a la universidad para hacer pública esta información? Sí No

(17) Por la presente certifico bajo pena de perjurio que toda la información dada en este formulario es correcta. Entiendo que cualquier falsificación puede ser usada como motivo de expulsión. Mi firma certifica toda la información en este formulario y también da mi consentimiento para recibir las notas finales por teléfono.

Firma del Estudiante

Fecha