



INSCRIPCION

Blue Mountain Community College
2411 NW Carden, P.O. Box 100
Pendleton, OR 97801
(541)278-5759 Service Center
(541)278-5871 Fax
www.bluecc.edu

Indique el año y término en el que se está inscribiendo:

Año: 20_____ Otoño (Sep-Dic) Invierno (Ene-Mar) Primavera (Mar-Jun.) Verano (Jun-Ago)

Excepción del directorio: ¿Puede BMCC proporcionar su información si es requerida? Si No

La información del directorio incluye: nombre, dirección, # de teléfono e información publicada en el cuadro de honor

SECCION A: INFORMACION PERSONAL

Proveer su seguro social es voluntario. Si es proporcionado, el colegio lo usará para mantener sus records, buscar, agregar reportes, extender créditos y coleccionar deudas. Su seguro social no será proporcionado al público en general. Si usted elige no proporcionar su seguro social, no se le negará ningún derecho como estudiante. Proporcionar su seguro social significa que nos da consentimiento para usarlo de la manera descrita.

Identificación de BMCC: _____ - _____ O Seguro Social: _____ - _____ - _____

Apellido: _____ Nombre: _____ Otro: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ C.P. _____

Tel: (_____) _____ - _____ Condado: _____ Correo electrónico _____ @ _____

NOTA: Todos los estudiantes de carrera/certificado deben de tener correo electrónico.

Género: Masculino Femenino sin respuesta Fecha de Nacimiento: ____/____/____ (Mes/Día/Año)

Residencia: ¿Estado de residencia? _____ Nota: Residentes de OR, ID, WA, NV, CA y MT son elegibles para recibir costos locales.

¿Es Ud. Un veterano? No Si: De Vietnam Si: No de Vietnam

¿Es inglés su Segundo idioma? No Si

Preparatoria a la que asiste o asistió: _____ Estado: _____

¿Se graduó o graduará? No Si, año de graduación: _____ si no, ¿recibió un diploma de GED? Si No, año en que lo recibió: _____

Reciente colegio o universidad: _____ estado: _____ ¿se graduó/graduará? Si No

Si contestó sí, año de graduación: _____ carrera/certificado obtenido: Certificado de 1 año grado de asociado

Bachelors/Maestría/PHD

SECCION B: INTENTO EDUCATIVO

Meta Educacional: <input type="checkbox"/> Preparatoria o GED <input type="checkbox"/> Certificado/carrera de 2 años <input type="checkbox"/> sólo tomando clases <input type="checkbox"/> tomando clases para transferir <input type="checkbox"/> indeciso	
Razón por la que asiste al colegio: <input type="checkbox"/> Explorar carrera/opción educacional <input type="checkbox"/> terminar la prepa/GED <input type="checkbox"/> mejorar las habilidades en lectura, escritura y matemáticas <input type="checkbox"/> mejorar habilidades de trabajo <input type="checkbox"/> Aprender inglés <input type="checkbox"/> Enriquecimiento personal <input type="checkbox"/> habilidades para obtener un trabajo <input type="checkbox"/> Transferir al colegio de 4 años <input type="checkbox"/> Otro	
Raza étnica: ¿Se considera Ud. Hispano o latino? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Raza: seleccione una o más de las siguientes categorías que mejor lo describan: <input type="checkbox"/> indio americano o nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Afroamericano <input type="checkbox"/> Nativo de Hawái o de las islas del pacifico <input type="checkbox"/> Raza blanca
Educación familiar: ¿Alguno de sus padres se graduó? <input type="checkbox"/> No se <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Información miscelánea: (marque lo que aplique) <input type="checkbox"/> Ingreso anual \$16,000/año <input type="checkbox"/> Displaced homemaker

CONTINÚA EN LA PARTE POSTERIOR



APELLIDO:	NOMBRE:
------------------	----------------

SECCION C: INFORMACION DE LOS CURSOS

Vea el horario del término, catálogo o el manual del programa para descripciones completas e información del curso.

Inscribirse a clases obliga al estudiante a pagar las cuotas y cargos. Los estudiantes deben de cancelar sus clases el último día de inscripción para no estar obligados a pagar las cuotas y cargos. Ningún estudiante será removido de las clases por falta de pago. Los estudiantes serán responsables de pagar todos los cargos (incluyendo los costos de colección) en caso de que no hacer los pagos de inscripción y sean referidos a una agencia de colección. Use de referencia la sección del catalogo o vaya a www.bluecc.edu para la póliza de reembolso de inscripción.

Curso	Sección #	Nombre del curso	# de créditos	intervención S o N	Horarios	Días de clase	Lugar	Nombre del instructor

Para información actualizada de los costos, visítenos en <http://www.bluecc.edu/tuition> o contacte a su BMCC más cercano

Personas que tengan preguntas o requieran algún tipo de acomodación especial deben de contactar al asistente del director, Admissions & Advising at Blue Mountain Community College, 2411 N.W. Carden, Pendleton, OR., 97801, teléfono 541-278-5958 o TDD 541-278-2174. Debe de ponerse en contacto con 72 horas de anticipación. para información de los derechos de los estudiantes, visite nuestra página de internet www.bluecc.edu.

Es la política de Blue Mountain Community College Board of Education and School District que no habrá discriminación u hostigamiento en los grupos de razas, color, sexo, estado civil, religión, origen nacional, edad o de la inhabilidad en ningún programa educativo, actividad o empleo. Las personas que tengan preguntas sobre igual de oportunidad deben contactar al Asistente ejecutivo del presidente en 103 Pioneer Hall, teléfono 541-278-5951 o TDD 541-278-2174.

SECCION D: FIRMA/S

Firmando esta forma, doy consentimiento a BMCC de intercambiar la información académica con cualquier otra institución que estoy (o estaré) asistiendo, inscrito en los cursos arriba indicados y que estoy de acuerdo a pagar los honorarios asociados a estos cursos.

Firma del estudiante (Requerida): _____ **Fecha:** _____/_____/20_____

Firma del padre: _____ **Fecha:** _____/_____/20_____

Requerida si el estudiante es menor de 18 años

Miembro de la preparatoria _____ **Fecha:** _____/_____/20_____

Requerida para doble credito y estudiantes con opciones de expandir