

Formulario de Inscripción para Educación Continua**Solamente estudiantes F1** ☐
(Marque esta casilla)**Sección A – Datos personales**

Apellido: _____ Nombre: _____ Inicial: _____
Número de Identificación de Estudiante de HCC: _____ Género: ☐ Femenino ☐ Masculino
Fecha de Nacimiento // (mm/dd/aa): ____ / ____ / ____ Correo electrónico: _____
Teléfono de contacto: (____) ____ - ____ Teléfono celular: (____) ____ - ____
Número y calle: _____
Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Sección B – Origen étnico

Esta información es requerida solamente para fines de reportes estadísticos estatales y federales. Existen ciertos requisitos gubernamentales respecto a la conservación de registros e informes para la administración de las leyes y reglamentos sobre derechos civiles. Para cumplir con estas leyes, se invita a los estudiantes a identificar voluntariamente su raza o su origen étnico. La información obtenida se mantendrá confidencial y solamente se usará conforme a las disposiciones de las leyes, órdenes ejecutivas y reglamentos aplicables. Al reportarse, la información se agregará a una base de datos y no identificará a ningún individuo en particular. Esta información es necesaria pero de ninguna manera se utilizará para evaluar su solicitud.

¿Es usted hispano o latino?

- ☐ No, no soy Hispano o Latino
☐ Sí, soy Hispano o Latino

Explique:

- ☐ Centroamericano
☐ Cubano
☐ Mexicoamericano
☐ Mexicano
☐ Chicano
☐ Puertorriqueño
☐ Sudamericano
☐ Otro – Hispano

¿Cuál es su raza? Seleccione una o más:

- ☐ Nativo Americano/Nativo de Alaska
☐ Asiático
☐ Negro o Afroamericano
☐ Nativo de Hawai o de las Islas del Pacífico
☐ Blanco
☐ Sin respuesta

Estado de ciudadanía: ¿Es usted ciudadano(a) de los Estados Unidos?

- ☐ Sí
☐ No

País del que es ciudadano: _____

Sección C – Militar**Condición militar:** ¿Es veterano discapacitado? ☐ Sí ☐ No ¿Recibe beneficios de VA? ☐ Sí ☐ No**Afiliaciones militares (seleccione una o más):**

- | | |
|--|---|
| ☐ Miembro actual/pasado de las Fuerzas Armadas de los EE. UU. | ☐ Dependiente de un veterano |
| ☐ Miembro actual/ pasado de la Guardia Nacional | ☐ Dependiente de un veterano fallecido |
| ☐ Miembro actual/pasado de las Reservas | ☐ Dependiente de un veterano con una lesión relacionada con el combate |

Sección D – Residencia**¿Ha vivido en el estado de Texas durante los últimos 12 meses?** ☐ Sí ☐ No

En caso de responder "No" ¿en cuál estado residía antes? _____

¿En cuál distrito escolar reside actualmente?

- | | | |
|---------------------------------|-------------------------------------|---|
| ☐ Houston | ☐ Pasadena | ☐ Cypress-Fairbanks |
| ☐ Pearland | ☐ Katy | ☐ Galena Park |
| ☐ Fort Bend | ☐ Stafford | ☐ Channelview |
| ☐ Alief | ☐ Aldine | ☐ North Forest |
| ☐ Spring | ☐ Spring Branch | ☐ Otro: _____ |

¿En cuál condado reside actualmente?

- | | | |
|---------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| ☐ Brazoria | ☐ Harris | ☐ Otro: _____ |
| ☐ Fort Bend | ☐ Montgomery | |
| ☐ Galveston | ☐ Waller | |

Sección E – Inscripción

Título del curso	Rúbrica	No. de Clase	Días/Hora	Fecha de inicio	Lugar	Cantidad
<i>Example: Intro to Accounting</i>	ACNT 1003	10825	T, TH 6:30pm	8/18/25	Gulfton	\$208

Sección F – Firma

La información que he proporcionado es completa y correcta a mi leal saber y entender. Si mi solicitud es aceptada, estoy de acuerdo en seguir las políticas, reglas y reglamentos de cualquiera de los planteles a los que sea admitido. Autorizo al Colegio a verificar la información que he proporcionado. Además, entiendo que la información que he presentado aquí será usada por los oficiales del Colegio para determinar mi estado de admisión y residencia para fines de matrícula y que la entrega de información falsa es motivo de rechazo de mi solicitud, retiro de aceptación, cancelación de inscripción y/o acción disciplinaria.

Firma del solicitante: _____ **Fecha:** _____

Houston City College considera el nombre, domicilio, teléfono, fechas de nacimiento, certificados obtenidos y fechas, campo de estudio principal, fechas de asistencia, estado de inscripción, clasificación de los estudiantes y el nombre de la institución anterior más reciente a la que asistió, el número de horas terminadas y en curso, y la información del directorio. Esto se hace de acuerdo con la Ley de Registros Abiertos de Texas..

Si no desea que esta información se divulgue, marque esta casilla. ☐

Con pocas excepciones, la ley estatal le otorga el derecho a solicitar, recibir, revisar y corregir la información sobre usted que se recaba con este formulario.