

Colegio Técnico Emerald Coast

REGISTRO FORM/ Registration Form

Identificación
delestudiante/student
ID:

Por favor imprima claramente

Programa:		Nivel de grado/grade:	Fecha de inscripción/date:
<input type="checkbox"/> Estudiante de regreso por primera vez /1st time student <input type="checkbox"/> estudiante que regresa/returning			/ /

Apellido legal/last:	Sufijo (Sr., III):	Nombre Legal/first:	Nombre medio/middle:	Nombre(s) anterior(es) (si se cambia)/previous:

Número de Seguro Social/ss# (Ayuda financiera y propósitos de seguimiento):	Fecha de nacimiento/DOB:	Ciudadanía/citizenship:
- -	/ /	<input type="checkbox"/> Ciudadano de EE.UU./ US citizen <input type="checkbox"/> Extranjero noresidente/ non-res alien <input type="checkbox"/> Extranjero Residente Permanente/perm-res alien

Dirección /Street Address:	Número de apartamento/ APT #:	Ciudad/city:	Estado/St:	Código postal/zip:	Condado Residencial/county:

Teléfono del hogar/home:	teléfono celular/cell:	Dirección de correo electrónico/email:
() -	() -	@

Género/gender:	<input type="checkbox"/> HOMBRE (m) <input type="checkbox"/> FEMALE	Nivel más alto de escolarización/school:	Origen de la más alta Nivel de Escolarización:
Etnia/ethnicity: Hispano/Latino/Español	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Sin escolarización/no schooling <input type="checkbox"/> Grados 1 -5 <input type="checkbox"/> Grados 6 – 8 <input type="checkbox"/> Grados 9 -12 <input type="checkbox"/> Grados 9 – 12 con Diploma <input type="checkbox"/> GED –Diploma de Equivalencia E <input type="checkbox"/> Algún colegio o postsecundario – Sin título/no degree <input type="checkbox"/> Licenciatura universitaria o profesional (AA, AS.)	<input type="checkbox"/> Educación basada en EE. UU. (US based) <input type="checkbox"/> No – Educación basada en EE. UU (non-US)
Raza/race: (Marque todo lo que corresponda):	<input type="checkbox"/> Indio Americano/Nativo de Alaska/Alaska Native <input type="checkbox"/> Asiático/Asian <input type="checkbox"/> Negro/Afroamericano/ Black or African American <input type="checkbox"/> Isleño del Pacífico/ Pacific Islander <input type="checkbox"/> Blanco/white		

Estado (Marque todos los que correspondan)/status:	Veterano o Dependiente del Veterano (Marque uno)/Veteran:	Situación laboral (marque uno)/employment:	Asistencia Financiera - (Marque uno)/Fin Asst:
<input type="checkbox"/> Adoptado/adopted <input type="checkbox"/> Estudiante por primera vez/1st time student <input type="checkbox"/> Está o estaba bajo la custodia del Departamento de Servicios para Niños y Familias/DCFS <input type="checkbox"/> Ama de casa desplazado/displaced homemaker <input type="checkbox"/> Estudiante sin Hogar/homeless student <input type="checkbox"/> Receptor del corazón púrpura/purple heart <input type="checkbox"/> Recibir asistencia pública/pub. Asst.	<input type="checkbox"/> Sin historia militar/ no military <input type="checkbox"/> Personal de servicio activo/active duty <input type="checkbox"/> Dependiente elegible/eligible dep <input type="checkbox"/> Miembro Activo de la Guardia Nacional/Nat'l Guard <input type="checkbox"/> Miembro Activo de las Reservas/Reserves <input type="checkbox"/> Veterano (Servicio antes del 9/11/01)/Veteran prior to 9/11 <input type="checkbox"/> Veterano (Servicio a partir del 9/11/01)/vet since 9/11 Discapacidad para adultos (marque uno)/disability: <input type="checkbox"/> Sin discapacidad/no disability <input type="checkbox"/> Auto-iniciado – Solicitar services/requesting srv. <input type="checkbox"/> Autoiniciándose - NO solicitar servicios (Documentación requerida)/not req srv	<input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Empleo temporal <input type="checkbox"/> Desempleados Padre soltero (marque uno)/single parent: <input type="checkbox"/> No aplicable <input type="checkbox"/> Padre soltero/single parent <input type="checkbox"/> Mujer embarazada soltera/single pregnant woman <input type="checkbox"/> Ambos: Padre Soltero y Embarazada/single and preg	<input type="checkbox"/> NO recibió ayuda financiera/no fin aide <input type="checkbox"/> Beca PELL <input type="checkbox"/> Trabajo-estudio federal <input type="checkbox"/> WIOA – Trabajos Plus/One Stop <input type="checkbox"/> Tri-County /Foundation <input type="checkbox"/> Receptor de becas (Nombre de la Beca)/scholarship: <input type="checkbox"/> Florida Trabajo-estudio/work-study

Información de contacto de emergencia (se requiere un contacto único)/ER contact:

Apellido/last:	Nombre/first:	Relación/ relation:	Teléfono del hogar/hm#:	Teléfono de trabajo/wk#:	teléfono celular/cell:
			()	()	()
Registro de Expulsión /Condenas (exp/convictions)		Respuesta	Año/yr	Ciudad, Incidente del Estado ocurrido	Si respondió que sí a cualquiera de estas preguntas, proporcione una declaración por escrito en el reverso de esta solicitud.
¿Alguna vez te expulsaron de un school público? (been expelled)		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO			
¿Alguna vez ha sido arrestado y acusado de un crimen? (arrested and charged with crime)		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO			
¿Alguna vez te han referido a Justicia Juvenil? (juvenile justice)		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO			
Toda la información solicitada es requerida por los Estatutos de Florida					

Firmas requeridas en back/ signatures on back

AFFIDAVIT:

Por la presente certifico que la información en este formulario es exacta a mi leal saber y entender. Entiendo que la información falsa o incompleta resultará en el despido inmediato de Emerald Coast Technical College. He leído y entiendo la política de reembolso. Al firmar a continuación, doy a Emerald Coast Technical College el derecho de usar mi semejanza (en foto o video) y mis palabras (habladas o escritas) para fines de relaciones públicas y/o reclutamiento/marketing sin compensación y sin restricciones.

Firma del estudiante: _____

SI EL ESTUDIANTE ES MENOR DE 18 AÑOS, EL PADRE O TUTOR LEGAL DEBE COMPLETAR ESTA SECCION:

Por la presente certifico que la información en esta solicitud es exacta a mi leal saber y entender. Entiendo que la información falsa o incompleta resultará en el despido inmediato de Emerald Coast Technical College. He leído y entiendo la política de reembolso. Al firmar, estoy dando mi permiso para el uso de estos datos incluidos en este documento en la gestión del programa para el que el estudiante está registrado.

Firma del padre o tutor legal: _____ Date: _____

AVISO DE NO DISCRIMINACIÓN

El Distrito Escolar del Condado de Walton no discrimina por motivos de raza, color, origen nacional, género, orientación de género, edad, discapacidad o estado civil en sus programas educativos, servicios o actividades, o en sus prácticas de contratación o empleo. El distrito también proporciona igualdad de acceso a sus instalaciones a los Boy Scouts y otros grupos de jóvenes patrióticos, según lo requerido por la Ley de Igualdad de Igualdad de los Boy Scouts of America.

AUTORIZACIÓN PARA LA DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN (Release of Information)

Nombre del estudiante/solicitante: _____

Número de Seguro Social: _____

Autorizo a Emerald Coast Technical College (ECTC) a divulgar información en mi expediente estudiantil con otras agencias, posibles empleadores, funcionarios escolares y otras entidades e individuos como beneficiarios y necesarios para mi éxito académico y laboral.

Además autorizo a ECTC a solicitar y recibir información similar de otras agencias con las que estoy o he estado involucrado. Esto incluye, pero no se limita a las transcripciones escolares y los documentos de ayuda financiera.

Se solicita a cada estudiante que se inscriba en Emerald Coast Technical College que proporcione su número de seguro social para su uso como identificación de estudiante en el sistema de información de administración (MIS) mantenido por el distrito escolar. Un estudiante no está obligado a proporcionar su número de seguro social como condición para la inscripción o graduación. Un estudiante puede satisfacer el requisito presentando su tarjeta de seguridad social o una copia de la tarjeta en las admisiones o registro. El número de seguro social del estudiante se utilizará como identificador único en el archivo permanente del estudiante. Se hará una notación en el archivo del estudiante cuando el número de identificación del estudiante no sea el número de seguro social. (Estatutos de Florida 1008.386)

Enumere a otras personas autorizadas para recibir información de su archivo ECTC.

Nombre completo de la persona adicional _____
Relación con Student _____
Nombre completo de Individual adicionales _____
Relación con Student _____

He leído las declaraciones anteriores y / o me lo han explicado y estoy totalmente de acuerdo.

_____ fecha _____
firma del estudiante

_____ fecha _____
firma del padre o tutor
(Necesario si el solicitante es menor de 18 años)

AVISO DE LA RED Y LA POLÍTICA DE USO ACEPTABLE DE INTERNET (Internet Use Policy)

El Distrito Escolar de Walton está proporcionando red de computadoras y acceso a Internet para sus estudiantes y empleados. Este servicio permite a los empleados y estudiantes compartir información, crear y mantener sitios web basados en la escuela, investigar diversas materias y aprender nuevos conceptos.

La cuenta proporcionada por el WCSD debe utilizarse únicamente con fines educativos o profesionales. El personal puede utilizar Internet para uso personal sólo si dicho uso es incidental y ha recibido aprobación de supervisión previa.

Todo uso de la tecnología debe ser en apoyo de la educación, la investigación y se utiliza para ampliar los recursos de la WCSD. Los usos que violen cualquier ordenanza estatal o federal o municipal son inaceptables. Los usos que implican la descarga, acceso o transmisión de asuntos inapropiados en Internet (P2P), música, contenido de vídeo o redes sociales personales se consideran inaceptables. Los usos que causan daño a otros o daños a la propiedad son inaceptables.

Para obtener información más detallada sobre los usos, la seguridad y las sanciones, consulte el Código de Conducta para Estudiantes del Distrito Escolar de Walton actual ubicado en la oficina o en el sitio web.

(www.walton.k12.fl.us).

Al firmar a continuación, usted acepta acatar todas las políticas escritas de WCSD.

He leído, entiendo y acepto cumplir con las disposiciones de la Política de Uso Aceptable de la Red e Internet del Distrito Escolar del Condado de Walton.

firma del estudiante _____

fecha _____

ACUERDO FERPA

Doy permiso para que el Distrito Escolar del Condado de Walton publique la información de mi directorio en publicaciones con el propósito de marketing, documentación histórica o promoción del programa.

Entiendo que la información de mi directorio y/o fotos pueden aparecer en los medios del distrito escolar, tales como: sitios web de la escuela, periódicos escolares, fotos de la clase u otras herramientas de comunicación de la escuela.

Firma del Estudiante _____

fecha _____

CÓDIGO DE CONDUCTA

El Catálogo de Colegios Técnicos de Emerald Coast contiene información específica relacionada con el Código de Conducta del Estudiante. Estas reglas y regulaciones cubren temas como la deshonestidad académica, la falsificación de información, la violación de la AUP y la conducción en el campus. El catálogo está disponible en copia impresa, a través del sitio web www.ectc.edu o enviado a su dirección de correo electrónico proporcionada. La violación de las políticas y regulaciones puede resultar en el despido de mi programa, la pérdida de ayuda financiera u otras consecuencias como se describe en el Código de Conducta.

Al firmar a continuación, reconozco y acepto cumplir con las guías, reglas y regulaciones establecidas en el Código de Conducta Estudiantil.

Firma del estudiante _____

fecha _____

Covid-19

El Distrito Escolar del Condado de Walton se esfuerza por crear entornos educativos seguros y de alta calidad donde los estudiantes puedan adquirir las habilidades y los conocimientos necesarios para alcanzar los objetivos familiares y personales. Para garantizar la seguridad de nuestros estudiantes durante el año escolar 2020-2021, la información proporcionada en todos los manuales escolares puede cambiar según sea necesario para cumplir con todas las medidas de salud y seguridad necesarias para prevenir la propagación de COVID-19 y garantizar la equidad y equidad para nuestros estudiantes.

firma del estudiante _____

fecha _____

Admissions: (initials of Admissions Officer) All signatures checked _____
Offer of hardcopy of Emerald Coast Technical College Catalog _____
Offer of hardcopy of WCSD Code of Conduct _____