



## Secundaria para Adultos del Condado de Robertson

### Formulario de solicitud/registro

 Nueva inscripción RCS

 Previamente inscrito en RCS

Nombre: (apellido) \_\_\_\_\_ (primero) \_\_\_\_\_ (MI) \_\_\_\_\_

Apellido de soltera (si corresponde): \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Número de Seguro Social \_\_\_\_\_  Hombre  Mujer

Nacimiento- País \_\_\_\_\_ /Estado: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Dirección Actual- Calle: \_\_\_\_\_ # de Apt: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono- Celular: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Casa/ Teléfono fijo: \_\_\_\_\_

Vives con tus padres?  Sí  No

Eres padre?  Sí  No

Edad de los niños: \_\_\_\_\_

Etnia:  Afroamericano  Asiático  Hawaiano  Hispano  Nativo Americano  Blanco

Idioma principal: \_\_\_\_\_ Otro idioma(s) Hablado: \_\_\_\_\_

Última escuela a la que asistió: \_\_\_\_\_

Último año de asistencia a la escuela secundaria: \_\_\_\_\_ Último grado completado: \_\_\_\_\_

Empleador: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Contacto de emergencia: (Escriba en Letra Molde)

Nombre: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Relación: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Relación: \_\_\_\_\_

---

*For Official Use Only:*

Background Check (circle):  approved  denied