Cañada College

Office Use Only:

_____
Received by/Date

FORMA DE INFORMACION ESTUDIANTIL PARA LA AYUDA FINANCIERA PARA EL AÑO ESCOLAR 2009-2010
Title IV School Code: 006973

Por favor escriba claramente en letra de molde

Información Básica

Apellido (*Debe ser el mismo que aparece en su tarjeta de Seguro Social*) **Nombre** **Inicial**

Escriba en letra de molde cualquier otro nombre que aparezca en sus expedientes escolares o universitarios:

_____

Número de Identificación del Estudiante **Edad** **Fecha de Nacimiento**

G	0	0															

Mes Día Año

Dirección Postal:_____
Número y calle (incluya el no. de apartamento.) Ciudad Estado Código Postal

No. de Teléfono : _____ Número de Celular:_____

Antecedentes Académicos

¿Tiene usted un diploma o equivalente de una escuela secundaria de EE.UU. u otro país? ☐ Sí ☐ No
¿Tiene usted un grado de asociado (título de dos años)? ☐ Sí ☐ No ¿Tiene usted una primera licenciatura (bachillerato)? ☐ Sí ☐ No
¿Ha asistido a algún *colegio universitario, universidad o escuela vocacional* después de la secundaria? ☐ Si ☐ No

Si marcó "Sí", por favor anote el nombre del colegio, universidad o escuela vocacional:

NOMBRE DE LA ESCUELA	AÑOS DE ASISTENCIA	UNIDADES COMPLETADAS	RECIBIÓ AYUDA($)
1.			☐ Sí ☐ No
2.			☐ Sí ☐ No
3.			☐ Sí ☐ No

Total de Unidades Completadas (en todas las escuelas):_____

Plan Educacional (*No deje esta pregunta en blanco*)

¿Cuál es su Plan Educacional Primario? (Elija **uno** de los siguientes)

☐ Transferirse a una Universidad
☐ Obtener un AA. O AS. Título
☐ Obtener un Certificado Vocacional/ Nombre del Certificado _____

¿Estará usted inscrito en otro colegio/universidad/escuela durante el año académico 2009-10? ☐ Sí ☐ No

Si marcó "Sí", por favor escriba el nombre del colegio/universidad/escuela al cual asistirá:_____

*__Note__: Usted puede recibir ayuda federal solamente en una escuela para el mismo periodo de la inscripción.

Yo estoy de acuerdo y autorizó a que el Distrito deduzca los siguientes cobros de mi cheque de ayuda financiera:

Cobros de Materias y Inscripción ☐ Sí ☐ No

Cobros de años previos ☐ Sí ☐ No

Certificación del Estudiante

Certifico que la información contenida en esta solicitud es cierta, completa, y exacta según mi conocimiento. Yo entiendo que es mi responsabilidad informar a la oficina de Ayuda Financiera del Colegio Cañada lo más pronto posible de cualquier cambio(s).

_____ _____
Firma del Solicitante **Fecha de Hoy**

FECHA LÍMITE PRIORITARIA: MAYO 3, 2009
Los fondos son limitados, los estudiantes que entreguen su solicitud antes de la fecha límite, Mayo 3, 2009, tendrán prioridad.