

ESTUDIANTES QUE REGRESAN: COMPLETE CAJAS 1, 6 & 7 SOLAMENTE ESTUDIANTES NUEVOS: COMPLETE CAJAS 1 AL 7

↓ CAJA 1

Estudiante nuevo  Estudiante que regresa Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_  
Apellidos Primer nombre Segundo nombre

Fecha Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Género: M \_\_\_\_ F \_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_  
Número y Calle Apto # Ciudad Estado Código Postal

Condado: \_\_\_\_\_ # Seguro Social: \_\_\_\_\_  
(Kings; Nassau; etc)

Tel. #'s: Celular \_\_\_\_/\_\_\_\_ - \_\_\_\_ Casa: \_\_\_\_/\_\_\_\_ - \_\_\_\_

Trabajo: \_\_\_\_/\_\_\_\_ - \_\_\_\_ Email (requerido): \_\_\_\_\_

Firma del Estudiante: \_\_\_\_\_

↓ CAJA 2

Grupo Étnico: \_\_\_\_ Afro-Americano  
 \_\_\_\_ Indio/Nativo de Alaska  
 \_\_\_\_ Asiático  
 \_\_\_\_ Hispano/Latino  
 \_\_\_\_ Blanco  
 \_\_\_\_ Dos o más razas

Estado Ciudadano:  
 \_\_\_\_ Americano  
 \_\_\_\_ Residente Americano  
 \_\_\_\_ Extranjero

Estado Civil: \_\_\_\_ Casado/a \_\_\_\_ Soltero/a  
 \_\_\_\_ Divorciado/a \_\_\_\_ Viudo/a

Nombre esposo/a \_\_\_\_\_

↓ CAJA 3

Estudiante nuevo debe proveer registro de vacunas de Varicela, Paperas y Rubela, **SI** nació *el 1ro de* enero de 1957 o después.

Adhiera una foto a color tamaño pasaporte, aquí

↓ CAJA 5

↓ Nombre, dirección y teléfono de la Iglesia a la que pertenece: \_\_\_\_\_

↓ Denominación \_\_\_\_\_

↓ Pastor: \_\_\_\_\_

↓ CAJA 4

¿Como se enteró de nosotros? (amigo, anuncio, etc.) \_\_\_\_\_

↓ CAJA 6 Marque el curso para el cual se va a matricular.

SEMESTRE	SESION A
OTOÑO: 20____	Clases de 12-sesiones <u>CODIGO</u> ____ política Presbiteriana 3000

↓ CAJA 7: Marque la extensión donde desea tomar las clases:

CODIGO y EXTENSION

CFG \_\_\_\_ Fort George, NJ

Efectivo \$ \_\_\_\_\_  # de Cheque o Giro Postal: \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

Crédito/Debito: MC \_\_\_\_ Visa \_\_\_\_ Discover \_\_\_\_ Amex \_\_\_\_ Tarjeta #: \_\_\_\_\_ Vencimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

NOTAS: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Iniciales de la Registradora: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Iniciales de la Oficina de Negocios \_\_\_\_\_  
 Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_