

INFORMACIÓN PERSONAL DE LA PREPARATORIA/ FORMULARIO DE RESIDENCIA

INFORMACIÓN PERSONAL: POR FAVOR IMPRIMA

Apellido _____ Primer Nombre _____ Inicial del segundo nombre _____ Nombre de Soltera _____

Dirección _____
(Calles) (Ciudad) (Estado) (Código Postal)

Número del Seguro Social # _____ Fecha de nacimiento: ___/___/___ Sexo: ___ Masculino ___ Femenino

Numero de teléfono de Casa: _____ Número de Celular: _____ Número de teléfono de Trabajo: _____

Correo electrónico: _____

Nombre de la Preparatoria: _____ Fecha de Graduación Anticipada: ___/___/___

Por favor conteste las preguntas 1, 2 y 3 a continuación:

1. Raza / origen étnico: SELECCIONE CUANTO SE APLIQUE: _____ Indio Americano/asiático _____ Negro/Afroamericano
_____ Asiático _____ Nativos Americanos /Isla del Pacífico _____ Blanco Otro: _____
2. ¿Es Hispano/Latino? ___ Sí ___ No
3. ¿Eres veterano de las Fuerzas Armadas de EE. UU.? ___ Sí ___ No

4) INFORMACIÓN REQUERIDA - Elija UNO solo

a) ¿Es usted ciudadano de los Estados Unidos? ___ Sí ___ No SI ES SÍ, VAYA A LA CAJA 5; Si no continúe con la siguiente pregunta

O.

b) ¿Es usted un Residente Permanente? ___ Sí ___ NO SI ES SÍ, LISTE EL NÚMERO DE REGISTRO EN EL EXTRANJERO _____, Si no vaya a la siguiente pregunta

O

c) Si usted no es un ciudadano o residente permanente de los Estados Unidos, indique su Visa o estado inmigración en detalle: _____

_____ País de Origen _____

5) REQUERIDO - Si usted es un ciudadano estadounidense o residente permanente, seleccione A o B o C.

A ___ He sido residente de Massachusetts por seis (6) meses continuos y tengo la intención de permanecer aquí. Como prueba de mi inocencia de permanecer en Massachusetts, poseo al menos 2 de los siguientes documentos que se presentare a la institución a solicitud. Estos documentos* están con fecha dentro de un (1) año da partir de la fecha de inicio del primer semestre académico en el que intento inscribirme, (excepto posiblemente para mi diploma de preparatoria). La institución se reserva el derecho de hacer cualquier consulta adicional a los solicitantes y de volver a presentar cualquier documentación adicional que considere necesaria. Por favor, marque los documentos que usted posee como prueba de su intención de permanecer en Massachusetts.

___ Licencia de conducir válida _____ Facturas de servicios públicos * _____ Recibo de sueldo de empleo *

___ Registro de automóvil válido _____ Registro de votante * _____ Declaraciones de impuestos estatales/
federales*

___ Diploma de Preparatoria Mass. _____ Arrendamiento firmado o recibo de alquiler * _____ Hogar militar registrado *

___ Registro de la residencia de los padres para una persona no emancipada* _____ Otro _____

B. Soy un miembro de las fuerzas armadas (o cónyuge o hijo no emancipado) en servicio activo en Massachusetts.

C No soy residente de Massachusetts como se define en 5A. Mi estado de origen es _____

CERTIFICACIÓN

Yo certifico que esta información es verdadera y precisa. Entiendo que cualquier omisión, omisión o falta de información se debe hacer por razones de acción disciplinaria sin derecho a optar o reembolsar la firma del estudiante

Firma del Estudiante: _____ Fecha: _____

Firma del Padre/tutor (si es menor de los 18 años): _____ Fecha: _____

PARA USO OFICIAL SOLAMENTE - NO ESCRIBA EN ESTA CAJA

He revisado la información anterior para determinar la elegibilidad del individuo para recibir la tasa de matrícula en el estado. En base a mi revisión, he determinado que esta persona:

_____ ES elegible para la tasa estatal

_____ NO es elegible para la tasa de matrícula estatal.

_____ No puedo tomar la determinación en este momento. Se ha solicitado la siguiente información al solicitante:

Personal universitario autorizado: _____

Fecha: _____