

# 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: \_\_\_\_\_