



# Los Angeles Community College District CalWORKs Program



CITY • EAST • HARBOR • MISSION • PIERCE • SOUTHWEST • WEST • TRADE-TECH • VALLEY • WEST

## Formulario de Admisión del Estudiante

**\*Por favor imprime claramente**

Identificación del Estudiante

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

Nombre: \_\_\_\_\_  
*Apellido*

\_\_\_\_\_ *2<sup>nd</sup> nombre Inicial* \_\_\_\_\_ *Nombre de pila*

Dirección: \_\_\_\_\_  
*Calle*

\_\_\_\_\_ *Apto #* \_\_\_\_\_ *Cuidad* \_\_\_\_\_ *Estado* \_\_\_\_\_ *Código Postal*

Teléfono #: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ — \_\_\_\_\_

Alternativa #: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ — \_\_\_\_\_

Campus Primario: \_\_\_\_\_ Campus Adicional: \_\_\_\_\_

**LACCD usa emails, la forma principal de comunicación. Revise su correo electrónico diariamente/semanalmente para obtener información importante de nuestro programa y colegio comunitario.**

\_\_\_\_\_@student.laccd.edu  
*LACCD dirección de correo electrónico del estudiante*

### Persona de contacto en caso de emergencia:

|               |                 |                   |                              |
|---------------|-----------------|-------------------|------------------------------|
| _____         | _____           | (_____) _____     | (_____) _____                |
| <i>Nombre</i> | <i>Relación</i> | <i>Teléfono #</i> | <i>Teléfono alternativo#</i> |

Mi idioma escrito preferido: \_\_\_\_\_ Mi idioma hablado preferido: \_\_\_\_\_

### \_\_\_\_\_ CalWORKs Información del Caso \_\_\_\_\_

☐ GN6005A ☐ GN6006 ☐ GN6390 Caso #: \_\_\_\_\_

Cuántos hijos dependientes (menor de 18 años) están incluidos en su caso de CalWORKs: # \_\_\_\_\_

Cuales son las edades? \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Cuando comenzaste a recibir TANF (Ayuda) beneficios? \_\_\_\_\_ (mes/año)  
*(Indicar fecha actual o aproximada)*

Esta incluido su conyuge en su caso CalWORKs? ☐ Si ☐ No ☐ No Aplicacion



#### Misión LACCD:

La misión del distrito de Los Angeles Community College es proporcionar a nuestros estudiantes una educación excelente que los prepara para transferirse a una institución de cuatro años, completar con éxito programas de desarrollo de la fuerza laboral diseñados para satisfacer las necesidades locales y de todo el mundo, y buscar oportunidades para el aprendizaje y la educación cívica de por vida.



Los Angeles Community College District  
CalWORKs Program



CITY • EAST • HARBOR • MISSION • PIERCE • SOUTHWEST • WEST • TRADE-TECH • VALLEY • WEST

***\*Por favor imprime claramente***

**Completa la siguiente informacion para cada niño o dependiente legal si asiste el Centro de desarrollo infantil del colegio o si la guarderia se paga a traves de la universidad: (use el reverse de este formulario para enumerar hijos o dependientes adicionales)**

Genero del niño: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Genero del niño: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Genero del niño: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Genero del niño: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Cual es tu especialidad de colegio ? \_\_\_\_\_

Cual es tu meta educativa? ☐ AA/AS ☐ Certificado ☐ Transferir

Tiene un diploma de escuela secundaria of paso GED/Equivalencia de secundaria? ☐ Si ☐ No

Has asistido a algun otro colegio o Universidad ademas de este colegio? ☐ Si ☐ No

Tiene un Asociado en Artes/grando en Ciencias, Licenciado en letras, o cualquier otro titulo o certificado de otro colegio, universidad o condado extranjero? ☐ Si ☐ No

(Si es asi, el nombre de los colegios y ciudad): \_\_\_\_\_

..... **Información de Empleo** .....

Estas trabajando? ☐ Si ☐ No

En caso afirmativo, indique lo siguiente:

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

Titulo profesional: \_\_\_\_\_

Fecha de inicio: \_\_\_\_\_ Horas: \_\_\_\_\_ Highest Hourly Wage: \_\_\_\_\_

Es este empleo subsidiado? ☐ Yes ☐ No Es esta posición: \_\_\_ En Campus \_\_\_ Fuera del campus

Are you currently volunteering? ☐ Yes ☐ No

If yes, indicate the following:

Organización/Sitio: \_\_\_\_\_

Titulo del Puesto: \_\_\_\_\_ Horas Por Semana: \_\_\_\_\_ Fecha de inicio: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Del Alumno

\_\_\_\_\_  
Fecha



**Misión LACCD:**

La misión del distrito de Los Angeles Community College es proporcionar a nuestros estudiantes una educación excelente que los prepara Para transferirse a una institución de cuatro años, completar con éxito programas de desarrollo de la fuerza laboral diseñados para satisfacer las necesidades locales y de todo el mundo, y buscar oportunidades para el aprendizaje y las educación cívica de por vida.



## Los Angeles Community College District CalWORKs Program



CITY • EAST • HARBOR • MISSION • PIERCE • SOUTHWEST • WEST • TRADE-TECH • VALLEY • WEST

### Formulario de renuncia de Confidencialidad

En cumplimiento de la Ley de Derechos Educativos y Privacidad de la Familia (FERPA), LACCD se prohíbe proporcionar cierta información de sus registros de estudiantes a un tercero. Puede, a su discreción, otorgarle a LACCD que divulgue información a un tercero completando este formulario de renuncia de confidencialidad. Para brindarle servicios relacionados con CalWORKs, la División de Servicios Sociales Públicos del Condado de Los Angeles requiere que enviemos evidencia de su elegibilidad, inscripción, desempeño académico y empleo (según corresponda) a DPSS de forma periódica. Por lo tanto, este formulario de confidencialidad se requiere para recibir servicios relacionados con CalWORKs de LACCD.

Yo, \_\_\_\_\_, autorizo el programa LACCD CalWORKs, para comunicar y divulgar la inscripción, información de empleo, elegibilidad y rendimiento académico al DPSS del condado y/o agencias relacionadas según sea razonablemente necesario para proporcionar servicios.

LACCD también solicita autorización para usar ocasionalmente fotos suyas durante el programa y / o eventos del campus para capacitación y materiales promocionales. La autorización del uso de su imagen es opcional.

Yo, \_\_\_\_\_, autorizo el uso de mis fotografías/durante el programa y los eventos del campus y permito que el departamento del Programa use la imagen en anuncios que apoyan la educación sin cargo ni reserva.

\_\_\_\_\_  
Firma Del Alumno

\_\_\_\_\_  
Fecha



#### Misión LACCD:

La misión del distrito de Los Angeles Community College es proporcionar a nuestros estudiantes una educación excelente que los prepara para transferirse a una institución de cuatro años, completar con éxito programas de desarrollo de la fuerza laboral diseñados para satisfacer las necesidades locales y de todo el mundo, y buscar oportunidades para el aprendizaje y la educación cívica de por vida.



## Los Angeles Community College District CalWORKs Program



CITY • EAST • HARBOR • MISSION • PIERCE • SOUTHWEST • WEST • TRADE-TECH • VALLEY • WEST

### INFORMACION GENERAL

Bienvenido al Programa CalWORKs del Distrito de Colegios Comunitarios de Los Angeles (LACCD). El programa CalWORKs se dedica a ayudarlo a alcanzar sus metas académicas y vocacionales. Trabajaremos en estrecha colaboración con su trabajador de servicio GAIN (GSW) para brindarle servicios integrales de apoyo.

Estos servicios pueden incluir: administración de casos, desarrollo profesional/laboral, estudio de trabajo, formularios auxiliares de solicitud/reembolso, cuidado de niños, asesoría académica y profesional, referencias de recursos, talleres, completar varios formularios, tutoría y otros servicios.

### RESPONSABILIDADES DEL ESTUDIANTE DE CalWORKs

Tenga en cuenta las siguientes pautas para mantener una participación satisfactoria y garantizar su éxito en LACCD:

- ✓ **Presente una Verificación de Beneficios que indique la elegibilidad de TANF Cash Aid para usted y para todos en su caso dentro de las cuatro semanas del semestre o clase actual.**
- ✓ Mantenga las horas requeridas de actividades aprobadas como se indica en su acuerdo de Welfare to Work.
- ✓ Reúnase con un consejero académico antes del comienzo de cada semestre.
- ✓ Busque asesoría con un consejero académico si tiene dificultades en sus clases.
- ✓ Mantener un promedio de calificaciones de 2.0 o más en todos los cursos.
- ✓ Notifique a nuestra oficina de cualquier cambio en su caso o horario escolar dentro de los siete días posteriores al cambio.
- ✓ It is your responsibility to apply and process Financial Aid applications and Fee Waivers each year. Go to the Financial Aid office to process this immediately upon registering in classes.
- ✓ **Si usted es víctima de violencia doméstica y hay medidas de seguridad que debemos tener en cuenta, informe a un consejero o administrador de casos.**
- ✓ Espere de 4 a 6 días hábiles para el procesamiento de documentos.
- ✓ Cumplir con los requisitos y expectativas programáticas prescritas de cada campus.

No dude en hacer preguntas y desahogar cualquier inquietud que pueda tener.

He leído y entiendo mis responsabilidades como estudiante de LACCD.

---

Firma Del Alumno

---

Fecha



#### Misión LACCD:

La misión del distrito de Los Angeles Community College es proporcionar a nuestros estudiantes una educación excelente que los prepara para transferirse a una institución de cuatro años, completar con éxito programas de desarrollo de la fuerza laboral diseñados para satisfacer las necesidades locales y de todo el mundo, y buscar oportunidades para el aprendizaje y la educación cívica de por vida.