

**Your social security number is required for the college's compliance with state and federal reporting requirements and will be kept confidential.*

**Se requiere su número de seguro social para que el colegio realice los requisitos de reportes según las leyes federales y del estado. Se mantiene esta información confidencial.*

: _____		U.S. Citizen	Resident Alien-Permanent (Green Card)	Student Visa F1 J1 M1	**Citizenship status does not affect you at ending classes
Estatus de la ciudadanía:	Ciudadano de los EEUU	Residente permanente (tarjeta verde)	Non-Resident Alien (undocumented/Deferred Action)**	Other Visa	
		No residente (no documentado/acción deferida)		Visa estudiantil	**Ciudadanía no afecta la capacidad de asistir a las clases
Inglés como segundo lenguaje	Yes No	Lengua materna: _____		Pais de origen: _____	
¿Es Ud. hispano/latino?	Yes No				



¿Ha asistido la escuela en los EEUU?	Yes No	¿Diploma de los EEUU o GED cuando entra el programa?	Yes No
--------------------------------------	--------	--	--------

Nombre de la escuela que asistió: _____ Último mes/año de asistencia: _____

Educación de los padres: ¿Ha completado la licenciatura o un certificado más alto uno de sus padres? Yes No

¿Cómo recibió información sobre las clases? Name of Referring WIOA ~~ADULT~~ EDUCATION REGISTRATION FORM


