

MEXICAN AMERICAN CATHOLIC COLLEGE

Registrar's Office | 3115 W Ashby Place | PO Box 28185 | San Antonio TX 78228
210-736-2963 (fax) | 210-732-2156 (phone) | registrar@maccsa.org

Solicitud de Admisión

Instrucciones: Lea y siga las *Instrucciones y Requisitos para la Admisión* cuando llene este formulario.

A. Solicitante

Sr. Sra. Srita. Presbit. Fr. Hno. Hna. Dr. | Seminarista
prefijo/título *marque aquí si usted es un*
seminarista

primer nombre *segundo nombre* *nombre de soltera* *apellido*

sobrenombre/nombre que prefiere *sufijo/título*

número de seguro social *afiliación religiosa* y *(arqui)diócesis* *fecha de nacimiento* y *país de origen*

Soltero/a Casado/a Divorciado/a Viudo/a | Masculino

Femenino
estado civil

género

Hispano Indio Americano/Nativo de Alaska Asiático Negro/Afro Americano Nativo de Hawaii/Islas del Pacífico
 Blanco Dos o más razas Otro: _____

origen étnico

B. Dirección

Dirección Actual: Ésta es mi dirección actual, pero voy a vivir en mi "Dirección Preferida" durante mis estudios en MACC.
 Ésta es mi dirección permanente, y es donde voy a vivir durante mis estudios en MACC.

dirección (renglón 1) *correo electrónico (personal)*

dirección (renglón 2) *teléfono (casa)* *proveedor del teléfono (celular):*

ciudad estado código postal *correo electrónico (trabajo, opcional)*

país *teléfono (trabajo, opcional)* *fax*

Dirección para Enviar Correo: La dirección para enviarme correo es la misma que mi "Dirección Actual".
 La dirección para enviarme correo es la misma que mi "Dirección Preferida" durante mis estudios.

dirección *correo electrónico*

ciudad estado código postal *teléfono* *proveedor del teléfono (celular):*

Dirección Preferida: Estoy solicitando vivir en MACC. **[Si el solicitante marca esta casilla, MACC debe llenar esta sección.]**

dirección *correo electrónico*

ciudad estado código postal *teléfono* *proveedor del teléfono (celular):*

Dirección para Enviar Facturas: Por favor envíe mi factura a mi "Dirección Actual". Por favor envíe mi factura a mi "Dirección Preferida".
 Llenaré la *Solicitud de Autorización para Facturar* porque mi dirección para facturar es diferente de las direcciones que he proporcionado en este formulario.

C. Preguntas

¿Alguna vez ha sido condenado por algún delito?* No Sí* *Me referiré a la
¿Alguna vez ha sido suspendido o expulsado de alguna escuela?* No Sí* naturaleza de mi
¿Es usted un estudiante internacional? (En caso afirmativo, llene la Solicitud de Admisión para No Sí* respuesta en mi ensayo
Estudiantes Internacionales.) para la admisión.
¿Necesita alojamiento ADA? (En caso afirmativo, proporcione la documentación.) No Sí

D. Inscripción

Semestre de Ingreso: Otoño Primavera Verano Año: _____

Tipo: Tiempo completo Medio Tiempo Menos de medio tiempo

E. Programa

nivel académico	programas de B.A. y áreas de estudio	programas de maestría y áreas de estudio
objetivos del grado	<input type="checkbox"/> Sin Grado	<input type="checkbox"/> Sin-Grado
	<input type="checkbox"/> Certificado de Preteología	<input type="checkbox"/> Certificado de Maestría en el Ministerio Pastoral
	<input type="checkbox"/> Certificado de Ministerio Pastoral	
	<input type="checkbox"/> Bachelor of Arts en el Ministerio Pastoral (BAPM)	<input type="checkbox"/> Maestría en Artes en el Ministerio Pastoral (MAPM)
especialidades de BAPM y concentraciones de MAPM	<input type="checkbox"/> Catequesis	<input type="checkbox"/> Catequesis
	<input type="checkbox"/> Liderazgo Católico	<input type="checkbox"/> Liderazgo Católico
	<input type="checkbox"/> Filosofía	<input type="checkbox"/> Matrimonio, Familia y Ministerio para Jóvenes
	<input type="checkbox"/> Teología (sólo para el certificado de ministerio pastoral)	
	<input type="checkbox"/> Preteología (sólo para quienes tienen un B.A.)	
opciones	<input type="checkbox"/> Programa PMIN en colaboración con UIW (debe solicitar aparte)	
	<input type="checkbox"/> Programa de Idiomas (circule uno) ESL SPAN	

idiomas	hablar				leer				escribir				idioma	curso/nivel terminado más alto	plan para tomar curso(s) de idiomas en MACC			
	N = ninguno P = principiante				I = intermedio A = avanzado								1 = 1 idioma = 2 idioma + = mas de 2 idiomas					
inglés	N	P	I	A	N	P	I	A	N	P	I	A	1	2	+		sí	no
español	N	P	I	A	N	P	I	A	N	P	I	A	1	2	+		sí	no

F. Educación

nombre y dirección	inscripción	credenciales	otro
preparatoria:	inicio:	diploma:	promedio:
	término:	posición:	honores:
universidad:	inicio:	créditos:	promedio:
	término:		
	programa(s) de estudio:	grado:	honores:
universidad:	inicio:	créditos:	gpa:
	término:		
	programa(s) de estudio:	grado:	honores:
universidad:	inicio:	créditos:	promedio:
	término:		
	programa(s) de estudio:	grado:	honores:

G. Reconocimiento

Yo **reconozco** que toda la información que he proporcionado es verdadera y exacta; **entiendo** que la información falsa e inexacta me haría perder mi derecho a ser admitido/ay/o a inscribirme en MACC; y **me comprometo** a demostrar integridad personal y académica en todos los aspectos si soy aceptado/a como estudiante en el Colegio Católico México Americano.

firma del estudiante

fecha

DEBAJO DE ESTA LÍNEA ES SÓLO PARA USO DE LA OFICINA DE ADMISIONES

att/ern: _____

gpa: _____

decision: _____

graduation: _____

received: _____

reviewed: _____

verification: _____

follow-up: _____

student id

processed by