

LEE UNIVERSITY ONLINE

DIVISIÓN DE APRENDIZAJE DEL ADULTO (“DAL”)

SOLICITUD DE ADMISIÓN

Para ser admitido, el solicitante se tiene que haber graduado de una escuela superior (secundaria) o haber completado el “GED” y tener (3) años de experiencia después de haber graduado de la escuela superior (secundaria)

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN o NÚMERO DE SEGURO SOCIAL: _____

SOLICITUD DE MATRÍCULA : 20 _____

OTOÑO PRIMAVERA VERANO

MI ESTATUS SERÁ:

TIEMPO COMPLETO (12 horas o más) TIEMPO PARCIAL (11 horas o menos)

INFORMACIÓN PERSONAL (LETRA DE MOLDE POR FAVOR):

NOMBRE LEGAL: _____
PRIMER APELLIDO NOMBRE 2DO NOMBRE (APELLIDO MATERNO o de SOLTERA)

DIRECCIÓN ACTUAL: _____

CIUDAD

ESTADO

CÓDIGO POSTAL

DIRECCIÓN PERMANENTE: _____

CIUDAD

ESTADO

CÓDIGO POSTAL

CORREO ELECTRÓNICO: _____

TELÉFONO CASA: () _____ CELULAR: () _____ TELÉFONO TRABAJO: () _____

AFILIACIÓN RELIGIOSA: _____

NOMBRE DE IGLESIA: _____

INFORMACIÓN LEGAL:

CIUDADANO DE USA

RESIDENTE LEGAL USA (TARJETA VERDE)

CIUDADANO EXTRANAJERO

PAÍS DE CIUDADANÍA: _____

PAÍS DE NACIMIENTO: _____

TIPO DE VISA:

F-1 (VISA DE ESTUDIANTE) B-1 (VISITANTE/TURISTA)

OTHER

INFORMACIÓN DE UNA PERSONA CONTACTO:

NOMBRE: _____ RELACIÓN CON EL ESTUDIANTE: _____

DIRECCIÓN: _____

CIUDAD/ESTADO/CÓDIGO POSTAL: _____

NÚMERO DE TELÉFONO DE LA CASA: () _____ NÚMERO DE TELÉFONO DEL TRABAJO: () _____

NOTA: Necesitamos una transcripción oficial enviada directamente de la escuela en que estudió. Transcripción de la escuela superior (secundaria) y los resultados del examen de admisión a la Universidad pueden ser requeridos.

EDUCACIÓN:

NOMBRE DE LA ESCUELA SUPERIOR (secundaria): _____

DIRECCIÓN: _____

TELÉFONO: () _____

DÍA DE GRADUACIÓN: ____ / ____ / ____ PÚBLICA CRISTIANA G.E.D. PRIVADA ESCUELA EN CASA

EXÁMENES DE ENTRADA A LA UNIVERSIDAD: ACT ____ TOMÓ PLANIFICA TOMAR EN ____ / ____ / ____

(PARA CARRERAS SOLAMENTE) SAT ____ TOMÓ PLANIFICA TOMAR EN ____ / ____ / ____

ENUMERE LAS UNIVERSIDADES EN QUE ASISTE EN LA ACTUALIDAD Y ANTERIORMENTE (COMENZANDO CON LA MÁS RECIENTE):

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD/ESTADO	HORAS CRÉDITO (SEM/CTR)	PERÍODO (MM/AA)
		/	/ A /
		/	/ A /
		/	/ A /
		/	/ A /

TÍTULO OBTENIDO (SI ALGUNO): _____ FECHA EN QUE TERMINÓ: _____

OPCIONAL (sólo para propósitos de estadísticas):

Grupo Étnico:	<input type="checkbox"/> AFRO AMERICANO	<input type="checkbox"/> NEGRO INTERNACIONAL	<input type="checkbox"/> INDIO NATIVO DE HAWAII
	<input type="checkbox"/> INDIO AMERICANO	<input type="checkbox"/> CAUCÁSICO-BLANCO	<input type="checkbox"/> BLANCO INTERNACIONAL
	<input type="checkbox"/> ASIÁTICO AMERICANO	<input type="checkbox"/> INDIO DEL ESTE - INTERNACIONAL	<input type="checkbox"/> ASIÁTICO INTERNACIONAL
	<input type="checkbox"/> HISPANO	<input type="checkbox"/> LATINO	<input type="checkbox"/> OTRO (Especifique)
SEXO:	<input type="checkbox"/> MASCULINO	<input type="checkbox"/> FEMENINO	ESTADO CIVIL: <input type="checkbox"/> SOLTERO <input type="checkbox"/> CASADO
FECHA DE NACIMIENTO:	_____ / _____ / _____ MES DÍA AÑO		

INFORMACIÓN SOBRE AYUDA FINANCIERA: Planifico solicitar ayuda financiera: SÍ * NO

* Contactar a la oficina de "Lee University Financial Aid" al 1-800-533-9930 o vía e-mail a finaid@leeuniversity.edu

YO CUALIFICO Y PLANIFICO SOLICITAR A LOS BENEFICIOS DE VETERANOS: SÍ ** NO

** Contactar a la Oficina de "Lee University Veterans Affairs" a 1-800-533-9930 o vía e-mail a veterans@leeuniversity.edu

INFORMACIÓN GENERAL:

ANTERIORMENTE, ¿USTED APLICÓ A LA UNIVERSIDAD LEE? SÍ NO

¿HA ESTADO PRESO O ACUSADO DE UN DELITO O DELITO MENOR (MAYOR QUE UNA VIOLACIÓN DE TRÁFICO)?

SÍ NO

AFIRMACIÓN:

¿QUÉ PERSONA O EVENTO LE INFLUENCIÓ PARA SOLICITAR A LA UNIVERSIDAD LEE? _____

YO ESCOGÍ LA UNIVERSIDAD DE LEE PORQUE: _____

Como una Universidad cristiana, Lee mantiene ciertas normas las cuales son requeridas para cada miembro de nuestra comunidad incluso si difieren de convicciones personales o preferenciales. Con mi firma indico que entiendo que estoy gobernado por las normas y expectativas del gobierno en el *Manual de vida y pacto para con la comunidad de la Universidad* ("Life Handbook and the Community Covenant"). El incumplimiento de estas normas dará como resultado medidas disciplinarias a ser tomadas por la Universidad.

Al hacer esta solicitud de admisión, yo indico mi apoyo hacia las normas establecidas por la Universidad Lee.

Firma: _____ Día: _____ / _____ / _____

Por favor, envíe la solicitud junto con \$25 por adelantado para los cargos de matriculación a:



DIVISION OF ADULT LEARNING
PO Box 3450 Cleveland, TN 37320-3450
Teléfono: 1-800-LEE-9930