

SOLICITUD DE MATRÍCULA DE ESTUDIANTE VISITANTE REGISTRATION APPLICATION FOR VISITING STUDENT

Instrucciones / Instructions

1. Con esta solicitud debe enviar una transcripción de créditos (copia oficial de expediente académico) y la cuota de radicación de solicitud de \$15.00 (no reembolsable).

An official transcript must accompany this application along with the \$15.00 processing fee (non-refundable).

2. La solicitud, debidamente cumplimentada, debe ser enviada a la dirección indicada arriba no más tarde del 30 de marzo (primer semestre) / 30 de septiembre (segundo semestre).

After completing the application, it must be sent to the address above no later than March 30 (first semester) / September 30 (second semester).

¿HA ESTUDIADO ANTES EN SAGRADO? / PREVIOUSLY ATTENDED SAGRADO? <input type="checkbox"/> SÍ / YES <input type="checkbox"/> NO MES / MONTH AÑO / YEAR		FECHA DE NACIMIENTO / BIRTH DATE MES / MONTH DÍA / DAY AÑO / YEAR			NÚMERO DE SEGURO SOCIAL / SOCIAL SECURITY NUMBER										
APELLIDO PATERNO / LAST NAME				APELLIDO MATERNO / SECOND LAST NAME				NOMBRE / NAME				INI			
DIRECCIÓN POSTAL / POSTAL ADDRESS										TELÉFONO / PHONE				F	M
CIUDAD - PUEBLO / CITY - TOWN										¿DESEA RESIDENCIA UNIVERSITARIA? / ON CAMPUS HOUSING? <input type="checkbox"/> SÍ / YES <input type="checkbox"/> NO					
PAÍS - ESTADO / COUNTRY - STATE				ZONA POSTAL / ZIP CODE				CORREO ELECTRÓNICO / EMAIL				LUGAR DE NACIMIENTO / BIRTH PLACE			
RESIDENTE PERMANENTE USA / USA PERMANENT RESIDENT				# TARJETA VERDE / GREEN CARD #				CIUDADANÍA / CITIZENSHIP				RESIDENTE PERMANENTE USA / USA PERMANENT RESIDENT <input type="checkbox"/> SÍ / YES <input type="checkbox"/> NO			
INSTITUCIÓN DE PROCEDENCIA / HOME SCHOOL				DIRECCIÓN / ADDRESS				SESIÓN DE ESTUDIOS / TERM OF STUDY DESIRED <input type="checkbox"/> SEM 1 <input type="checkbox"/> SEM 2 <input type="checkbox"/> VERANO 1 / SUMMER 1 <input type="checkbox"/> VERANO 2 / SUMMER 2							

HAGO CONSTAR QUE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA EN ESTA SOLICITUD ES VERÍDICA Y COMPLETA / BY SIGNING I TESTIFY THAT ALL THE INFORMATION PROVIDED IS COMPLETE AND TRUE.

MES / MONTH	DÍA / DAY	AÑO / YEAR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

FIRMA DEL SOLICITANTE / APPLICANT SIGNATURE

USO OFICIAL / FOR OFFICIAL USE ONLY

CLASIFICACIÓN	TIPO	CUOTA	PERMISO ESTUDIO	INSTITUCIÓN	CUOTA RES.
E 1					