



# SOLICITUD NUEVA ADMISION

USO OFICIAL

<input type="checkbox"/> Admisión aprobada para comenzar en: _____ Representante de Admisiones: _____
<input type="checkbox"/> Admisión denegada por: _____ Fecha: _____

## GENERAL

¿Cuál programa de estudio solicita? <input type="checkbox"/> Cocina Comercial e Internacional <input type="checkbox"/> Repostería <input type="checkbox"/> Bartending <input type="checkbox"/> Garde Manger	¿En que horario? <input type="checkbox"/> Diurno 8:30 am - 2:30 pm lun - jue <input type="checkbox"/> Nocturno 5:30 pm - 11:00 pm	¿Cuándo desea comenzar? <input type="checkbox"/> Mayo (Bartending) <input type="checkbox"/> Septiembre <input type="checkbox"/> Enero	¿Cómo supo de Ivaem College?
---	---	--	------------------------------

## INFORMACION PERSONAL

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre / inicial	Seguro social
------------------	------------------	------------------	---------------

Ciudadanía <input type="checkbox"/> Americana <input type="checkbox"/> Otra, visa #: _____	Fecha de nacimiento mes      día      año	Lugar de nacimiento Ciudad      Estado	Edad
--	--	---	------

Dirección residencial <b>usar letra de molde</b>	Pueblo	Código postal
--	--------	---------------

Dirección postal <b>usar letra de molde</b>	Pueblo	Código postal
---	--------	---------------

Teléfono residencia (      )	Teléfono trabajo (      )	Teléfono celular (      )	Teléfono familiar cercano (      )
---------------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------------------

## INFORMACION ACADEMICA

Indique mediante cuál de los siguientes se graduó o aprobó el 4to año de escuela superior			
<input type="checkbox"/> En proceso, escuela o entidad: _____	Ciudad: _____	Estado: _____	Fecha Graduación: _____
<input type="checkbox"/> Graduado de Escuela Superior: _____	Ciudad: _____	Estado: _____	Fecha Graduación: _____
<input type="checkbox"/> Examen de Equivalencia (G.E.D.)			

Donde cursó estudios postsecundarios ó solicitó asistencia económica (ej. Beca Pell) por última vez:			
Institución: _____	Desde: _____	Hasta: _____	Grado Completado: _____

Al firmar este documento certifico que antes de firmar el mismo recibí orientación completa acerca de la Institución y del programa que solicito admisión, que toda la información aquí suministrada es cierta, así como todos los documentos entregados son copia fiel y exacta del original y entiendo que los mismos pasarán a ser propiedad de la Institución. Acepto y me comprometo a observar y cumplir las normas de disciplina; a mantener una actitud positiva hacia mis estudios cumpliendo mis deberes y responsabilidades como estudiante. Reconozco que seré responsable por los costos que no cubran las ayudas económicas y cumpliré con todos aquellos compromisos financieros que acuerde con la Institución. Autorizo a IVAEM a utilizar para propósitos de publicidad toda foto que se me tome en las clases o actividades de la escuela. Acepto que se me deniegue la entrada a las clases si no tengo mi uniforme completo.

Firma del solicitante	Fecha
-----------------------	-------