

Semestre _____ año _____

Office Use Only	Staff Initials _____
Date Application Received _____	
Ranking: _____	Student: _____



Los Angeles Community College District Child Development Center

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Año Escolar 2021-2022



Por favor envíe la solicitud completa al Centro de Desarrollo Infantil.
 Completar esta solicitud no implica que su hijo haya sido aceptado en el programa.

Nota: La documentación que verifique la información de esta solicitud será necesaria para la inscripción.

PARTE I - Información infantil (Para niños que está solicitando atención solamente)			
#1	Apellido:	Nombre:	Fecha de Nacimiento:
#2	Apellido:	Nombre:	Fecha de Nacimiento:
#3	Apellido:	Nombre:	Fecha de Nacimiento:
PARTE II - Información de padres/Tutor #1 (Debe proporcionar información sobre todos los adultos en el hogar)			
Apellido:		Nombre:	Dirección de correo electrónico:
Dirección:		Ciudad:	Código postal:
Teléfono del hogar:		Teléfono de trabajo:	teléfono celular:
Información de los padres/Tutor #2 (Debe proporcionar información sobre todos los adultos en el hogar)			
Apellido:		Nombre:	Dirección de correo electrónico:
Dirección:		Ciudad:	Código postal:
Teléfono del hogar:		Teléfono de trabajo:	teléfono celular:
PART III – Programa solicitado			
Programa Preescolar Día completo Lunes-Viernes			
Programa Infantil de Día Completo Lunes-Viernes			

PARTE IV – Necesidad de cuidado a tiempo completo (Por favor marque todos los que correspondan)

	Padre/Tutor #1	Padre/Tutor #2
En la escuela		
Trabajando		
Médicamente incapacitado/discapacitado		
Buscando trabajo		
sin hogar		
Otra razón (Especificar):		

PARTE V – Para Participantes de CalWORKs / TANF

- ¿Es usted un participante activo del programa LACCD CalWORKs? Sí: _____ No: _____
- ¿Cuál de las siguientes acciones está recibiendo? TANF: _____ CalWORKs: _____

PARTE VI – Estado del estudiante

- ¿Cuál es su objetivo vocacional principal/educativo?

Padre/Tutor #1 _____ Padre/Tutor #2 _____

Número de unidades de crédito que tomar este semestre en un de los Colegios Comunitarios de Los Angeles:

Padre/Guardián #1: 12 unidades+ _____ 11-9 unidades _____ 8-4 unidades _____ 3-1 unidades _____ No- crédito _____

Padre/ Guardián #2: 12 unidades+ _____ 11-9 unidades _____ 8-4 unidades _____ 3-1 unidades _____ No- Crédito _____

- ¿Aplicaste en este centro el año pasado? Sí _____ No _____

- ¿A qué Colegio/escuela/centro vocacional esta asistiendo? _____ #del estudiante _____

PARTE VII – Tamaño de la familia y fuente de ingresos

¿Eres un padre soltero? Sí No

¿Número total de miembros de la familia? _____

Lista de todos los hermanos que viven en casa: (Solo niños)

Nombre:	Fecha de Nacimiento
1.	
2.	
3.	
4.	

Ingreso Bruto Mensual Familiar (Incluya todas las fuentes de ingresos)

	#1 Padres/guardián	#2 Padres/Tutores guardián	
Empleo	\$ _____	\$ _____	
TANF/CalWORKS	\$ _____	\$ _____	
Desempleo	\$ _____	\$ _____	
Ayuda en efectivo	\$ _____	\$ _____	
Otro:	\$ _____	\$ _____	Ingreso Mensual Total:
Total	\$ _____	\$ _____	\$ _____

PARTE VIII - Certificación

Certifico hasta el máximo de mi conocimiento que las declaraciones anteriores son verdaderas. Entiendo que proporcionar información engañosa o fraudulenta son motivos para la denegación y/o terminación de los servicios. Entiendo que tengo el derecho de apelar la denegación de mi solicitud de servicios.

Fecha de firma del padre/tutor

Fecha