



PARA USO DE HEP / FOR HEP USE

Referred By: _____

Program: _____

Date Received: _____

Preferred Language: Eng. _____ Sp. _____

SOLICITUD DE ADMISIÓN / ADMISSION APPLICATION

INFORMACIÓN DE SOLICITANTE

INFORMATION OF PERSON APPLYING

Nombre/Name (como aparece en su identificación o matrícula/as it appears on your ID):

Número de Estudiante / SID

Apellido(s) / Last name

Nombre / First name

Domicilio de casa/ Home address: _____ Ciudad/City Estado/State Código Postal/Zip

Fecha de nacimiento/Date of birth: _____
Mes/día/año

Edad/ Age: _____

Teléfono de casa/ Home phone: (_____) _____

Celular/ Cell phone: (_____) _____

Correo electrónico/ email: _____

¿Puede recibir texto?/ Ok to receive texts? Si/Yes No

TRABAJO AGRÍCOLA MIGRATORIO/TEMPORAL

MIGRANT/SEASONAL AGRICULTURAL WORK

¿Quién es/fue el trabajador agrícola? Who is/was the agricultural worker?	Nombre de Empleador/Empresa Name of Employer/Company	Describe el tipo de trabajo realizado/ Describe job duties:
<input type="checkbox"/> Yo/ Self <input type="checkbox"/> Espos(a)/ Spouse - Nombre/Name: _____ <input type="checkbox"/> Otro/ Other - Nombre/Name: _____	_____ _____	Tipo de producto/ Type of product: _____ <input type="checkbox"/> Pizca/ Picking <input type="checkbox"/> Preparar tierra/ Prepping land <input type="checkbox"/> Podar/ Pruning <input type="checkbox"/> Desojar/ Thinning <input type="checkbox"/> Tractorista/Tractor driver <input type="checkbox"/> Alimentación de ganado/ Feeding livestock <input type="checkbox"/> Otro/ Other: _____

PROGRAMA EDUCACIÓN MIGRANTE

MIGRANT EDUCATION PROGRAM

¿Es miembro del Programa Educación Migrante?/Are you a member of the Migrant Education Program? Si/Yes No

¿Es parte de WIA 167 (NFJP)? / Are you part of WIA 167 (NFJP)? Si/Yes No

INFORMACION DE FAMILIA

FAMILY INFORMATION

Adultos en el hogar / Adults in the household	Parentesco / Relationship	Ocupación / Occupation	Ingreso Mensual/ Monthly Income	Ingreso Anual/ Annual Income
	Usted / Yourself			
Niños menores de 18 / Kids under 18	Edad / Age	Niños menores de 18 / Kids under 18		Edad / Age

CERTIFICACIÓN DE INFORMACIÓN

CERTIFICATION OF INFORMATION

Yo certifico que toda la información en esta solicitud es, bajo mi conocimiento, completa y verdadera. / I certify that all information contained on this application is, to my knowledge, true and complete.

FIRMA DEL SOLICITANTE / APPLICANT'S SIGNATURE

FECHA/ DATE