

Para apoyar el distanciamiento social, **esta hoja de registro se ha personalizado para poder enviarlo via correo electrónico a [iscenter@aacc.edu](mailto:iscenter@aacc.edu) o via fax al 410-777-4325**. Para proteger su información confidencial, no incluya su año de nacimiento o información de tarjeta de crédito en este formulario. Un miembro del personal lo llamará para verificar su identidad y recopilar la información que falta por teléfono una vez su registro haya sido recibido.

El registro en línea está disponible; instrucciones disponibles en [www.aacc.edu/noncredit](http://www.aacc.edu/noncredit).

**INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE**

Número de identificación de la AACCC o últimos 4 dígitos del número de seguro social \_\_\_\_\_

<b>APELLIDO LEGAL DEL ESTUDIANTE</b>	<b>NOMBRE LEGAL DEL ESTUDIANTE</b>	<b>SÉGUNDO NOMBRE O INICIAL</b>	<b>OTROS APELLIDOS USADOS (SI HAY ALGUNO)</b>
_____	_____	_____	_____
<b>DIRECCIÓN DE CASA</b>	<b>CIUDAD</b>	<b>ESTADO</b>	<b>CP</b>
_____	<input type="checkbox"/> CEL <input type="checkbox"/> TRAB <input type="checkbox"/> CASA	_____	_____ / _____
<b>CONDADO</b>	<b>NÚMERO DE TELÉFONO PRINCIPAL</b>	<b>NÚMERO DE TELÉFONO SECUNDARIO</b>	<b>MES/DÍA DE NACIMIENTO</b>
_____	_____	_____	_____ / _____
<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<b>DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO</b>		
_____	_____		

**CIUDADANÍA (SELECCIONE UNO) REQUERIDO**

- Soy ciudadano de los Estados Unidos.
  - Soy extranjero con residencia permanente\*.
  - Tengo una visa\*; tipo de visa \_\_\_\_\_.
  - País de ciudadanía \_\_\_\_\_.
- \*Se deben entregar los documentos originales en persona, antes de que se pueda procesar cualquier inscripción.*

**RESIDENCIA (SELECCIONE UNO) REQUERIDO**

- He conservado mi domicilio legal...
- en el Condado de Anne Arundel durante al menos 3 meses.
- en Maryland durante al menos 3 meses.
- no en el estado de Maryland.

**RAZA Y ETNIA (SELECCIONE TODAS LAS QUE APLICAN)**

- Hispano o Latino:  Si  No
- Indio americano o nativo de Alaska
- Asiático
- Negro o afroamericano
- Nativo de Hawai u otro Isleño del Pacífico
- Blanco

**INFORMACIÓN DEL CURSO Y CERTIFICADO**

<b>CÓDIGO DE CERTIFICADO SIN CRÉDITO</b>	<input type="checkbox"/> OTOÑO <input type="checkbox"/> INVIERNO <input type="checkbox"/> PRIMAVERA <input type="checkbox"/> VERANO	<b>PLAZO DE ESTA INSCRIPCIÓN o BAJA</b>	<b>AÑO</b>
_____	_____	_____	_____

ACCIÓN	ID DE LA SECCIÓN	TÍTULO DEL CURSO	FECHA INICIO	DÍAS de la SEM	HORARIO	UBICACIÓN	COSTO
"INSCRIPCIÓN" o "BAJA"	ABC-123-456	ABCs of Business Analytics	Sept. 28	MWF	10am - 12:30 pm	CCPT	\$\$\$

**¿TIENE PREGUNTAS?**

Llame al 410-777-2901 o visite [www.aacc.edu/noncredit](http://www.aacc.edu/noncredit)

Añadir \$10 por clase para residentes de fuera del condado;  
 Añadir \$25 por clase para residentes de fuera del estado.

**COSTO TOTAL** \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DEL PAGO**

(SE DEBE PAGO AL MOMENTO DE LA INSCRIPCIÓN)  
 (NO HAY REEMBOLSOS DESPUÉS DE QUE HAYAN INICIADO LAS CLASES)

- CÁRGUELO EN MI:  AMERICAN EXPRESS  DISCOVER  MASTERCARD  VISA

*Solo se aceptarán pagos con tarjeta de crédito para registros enviados via correo electrónico.*

**FIRMA DEL ESTUDIANTE REQUERIDA**

Certifico que la información que entregué en esta forma es exacta y completa. Al proceder con esta inscripción acepto cumplir la Política de Integridad Académica y todas las otras políticas universitarias conforme se encuentran citadas en el catálogo universitario.

**ESCRIBA EL NOMBRE DEL ESTUDIANTE** y de el **PADRE O GUARDIÁN** (SI EL ESTUDIANTE ES MENOR DE 16 AÑOS) **FECHA**

En virtud de su firma se entiende y se está de acuerdo que usted es responsable de y obligado a pagar los cursos de arriba.

*La seguridad de todos los miembros de la comunidad del campus es de vital importancia para Anne Arundel Community College. La información sobre el campus, la seguridad y estadísticas de crimen está disponible en el Manual del Estudiante. Para obtener copias escriba a: Anne Arundel Community College, Department of Public Safety, 101 College Parkway, Arnold MD 21012-1895*

**Aviso de no discriminación:** AACCC es una institución con igualdad de oportunidades, acción afirmativa y en conformidad con Título IX y Título 504 ADA. Para solicitar la mayoría de los acomodos llame a los Servicios de asistencia a las discapacidades al 410-777-2306 o en el Relay 711 de Maryland, con 72 horas de anticipación. La solicitud de intérpretes de lenguaje a señas, de libros con formatos alternativos o de tecnología de asistencia requieren que la solicitud se realice con 30 días de anticipación. Para obtener información sobre el cumplimiento y denuncias de AACCC sobre asalto sexual, conducta sexual inapropiada, discriminación o acoso, contacte al responsable de cumplimiento federal y coordinador de Título IX en el 410-777-1239, [complianceofficer@aacc.edu](mailto:complianceofficer@aacc.edu) o en el Relay 711 de Maryland.