The National Hispanic University
Formulario de Inscripción
Open University Application/Registration

NOTA: Los estudiantes deben completar este Formulario de Inscripción a través de la Oficina de Admisiones. Una vez que el estudiante ha obtenido la aprobación para inscribirse en la clase (es) él / ella debe presentar la este Formulario de Inscripción a la Oficina de Negocios. Un nuevo Formulario de inscripción debe ser llenada por cada semestre de la aplicación. Todas las unidades son unidades académicas. La Universidad cumple con los Derechos Educativos Familiares y Ley de Privacidad (FERPA) de 1974 en la tramitación, mantenimiento, y los registros de control. **Las formas incompletas no serán procesadas.**

NO SE PERMITIRÁ A LOS ESTUDIANTES DE TOMAR MAS DE 12 UNIDADES PARA LA LICENCIATURA O 9 UNIDADES PARA LA CREDENCIAL; LOS ESTUDIANTES QUE DESEAN COMPLETAR UN(A) LICENCIATURA O CERTIFICADO DE CTC DEBEN SOLICITAR FORMALMENTE A LA UNIVERSIDAD.

Por favor, imprimir con pluma color azul o negra

Social Security Number #_____/_____/_____ Semester:_____ Year:_____

Name:_____
Last First Middle

Address:_____

City: _____ State:_____ ZIP: _____

Telephone: (_____)_____ email:_____

Date of Birth: _____ _____ _____ ❑ Male ❑ Female

GRADO OBTENIDO MAS ALTO

❑ 0. No prior college ❑ 2. Sophomore (30·59 units) ❑ 4. Senior (90+ units) ❑ 6. Master's Degree
❑ 1. Freshman (1·29 units) ❑ 3. Junior (60-89 units) ❑ 5. Bachelor's Degree ❑ 7. Doctoral Degree

STATUS DE ESTUDIANTE

❑ A. Yo no soy un estudiante de NHU ❑ B. Yo no soy un empleado de NHU ❑ C. Soy un dependiente de un empleado de NHU ❑ D. Otro:_____

INFORMACION DE CURSO

N° Curso	N° Seccion	Descripcion de Curso	Unidades de Curso	Fechas de Curso	Hora(s)	N° Aula
EJEMPLO *ENG200*	*2E01*	*Intro. to World Literature*	*3*	*6/7/03* **To** *8/4/03*	*5:30-10:05pm*	*3*
				To		
				To		
				To		

ESTOY DE ACUERDO EN SEGUIR EL PAGO DE RESTITUCIÓN Y LAS POLÍTICAS QUE RIGEN ESTOS CURSOS.

Firma de Estudiante_____ **Fecha**_____

FOR OFFICE USE ONLY:

DEPT. COORDINATOR APPROVAL

Coordinator Signature_____ Fecha_____

Contract Number/ Description_____

Business Office

Office of the Registrar
Processed

Copies to: ☐ Academics ☐ Bursar ☐ Registrar

Open U-B: Rev.11/24/08

Processed:_____ Initial:_____ Date:_____ Initial:_____ Date:_____