

OASISS STUDENT APPLICATION

OUTREACH & ADVOCACY FOR IMMIGRANT STUDENT SUCCESS

Date/Fecha: _____ Summer/Fall/Spring _____

Last Name: _____ First Name: _____ Student ID #: _____
Apellido Primer Nombre

Address/Domicilio: _____
City/Ciudad Zip

Email: _____ Cell#() _____

Birthdate/Fecha de Nacimiento: _____ Gender/Género: (check) Female Male

Ethnicity/Grupo Étnico: _____ Language(s) spoken other than English/Idiomas: _____

Educational Goal/Plan de Estudio:
(Check)

- ESL
- Certificate
- AA/AS
- Transfer (BA/BS)
- AA/AS & Transfer

EVC Major: _____

Are you in any other program(s) at EVC?
Eres Participante de Otro(s) Programas en EVC? (Check)

- EOP&S
- DSP
- WIN/CalWorks
- ENLACE
- FASTRACK
- AFFIRM
- ASPIRE

Academic History/Historial Académico:

High School/Preparatoria _____ City/Ciudad _____ State/Estado _____ Country/País _____

College/Colegio/Universidad _____ City/Ciudad _____ State/Estado _____ Country/País _____

Previous graduation type/Título graduado:

- Not H.S. graduate/No graduad@ de la H.S. en EEUU
- Yes, K-12 Grade/Primaria en EEUU (No graduad@ de la H.S. en EEUU)
- Enrolled in Adult Ed/Registrad@ en la Escuela de Adultos
- Received a HS Diploma/Recibí el Diploma de H.S. en EEUU
- Passed GED (Paso el GED/Certificado de equivalencia)
- K-12 Grade/Primaria, Preparatoria en otro País
- Foreign Secondary Diploma/Diploma de la Secundaria Extranjera
- Foreign University Degree/Titulad@ de Universidad Extranjero
- Other/Otro _____

Signature Required/Firma Requerido:

Read before signing/Leer antes de firmar

I understand that my participation with OASISS is voluntary. As a participant, I will check my emails and be in communication with the OASISS counselor and staff to ensure that I receive the quality services available to me from the program.

Yo entiendo que mi participación con el program OASISS es voluntario. Como participante, yo revisare mi correo electronico frecuentemente y estare en contacto con los de OASISS, consejero y asistentes, para asegurar que yo reciba los servicios de calidad que OASISS ofrece.

 Student signature/Firma del estudiante

 Date/Fecha