



West Hills CAEP Adult Education Consortium Program Entry Form (Please Fill out Completely)

(Last name) (Name) (Middle) (Phone Number) (Birth Date) ☐ M ☐ F
☐ Other
Social Security# _____ Address: _____ City: _____ Zip Code: _____

Email: _____ Emergency Contact: _____ Number: _____

Language: (Must Mark One) ☐ Spanish ☐ English Ethnicity: (Must Mark One) ☐ Hispanic or Latino ☐ Not Hispanic or Latino Race: (Must Mark One) ☐ White ☐ Asian ☐ Black or African American ☐ Native American ☐ Filipino	Schooling: Highest year of school completed? _____ Outside the U.S.? ☐ Yes ☐ No Highest Degree or Diploma Earned: ☐ None ☐ HSE Certificate ☐ High School Diploma ☐ Technical Certificate ☐ A.A./A.S. Degree ☐ 4 Year College Graduate ☐ Higher than a B.A. B.S. ☐ Other: _____ ☐ Mark if obtained outside the U.S.	What are your goals? (Must Mark Two or more) ☐ Improve basic skills ☐ Improve English skills ☐ Obtain H.S. Diploma/HSE ☐ Get a job ☐ Retain employment ☐ Enter college or training ☐ Work-based project ☐ Family goal ☐ U.S. Citizenship ☐ Military ☐ Personal goal ☐ None ☐ Other: _____
Special Programs: (Mark Anything that Applies) ☐ None ☐ Jail ☐ Community/State Corrections ☐ Homeless Program ☐ Family Literacy ☐ Non-traditional Training ☐ EL Civics ☐ Special Needs ☐ Distance Learning ☐ Other: _____	Personal Status and Employment: (Must Mark One) ☐ Employed ☐ Unemployed ☐ Retired ☐ Temporarily Employed ☐ Not in the Labor Force (Mark Anything that Applies) ☐ TANF ☐ Other Public Assistance ☐ Rehabilitation ☐ Displaced Homemaker ☐ Single Parent ☐ Dislocated Worker ☐ Other: _____	Barriers to Employment: (Must Mark One or More) ☐ Cultural Barriers ☐ Disabled ☐ English as a Second Language ☐ Farmworker Migrant/Seasonal ☐ Low Income ☐ Ex-Offender ☐ Unemployed for over 27 weeks ☐ Homeless ☐ Low Literacy Levels ☐ No TANF within 2 years ☐ Veteran

Rev. 9/06/19

Student Signature: _____ Date: _____ Instructor: _____



West Hills CAEP Adult Education Consortium Program Entry Form (Por Favor Llene Completamente)

_____ ☐ M ☐ F
(Apellido) (Nombre) (Medio) (Número) (Fecha de Nacimiento) ☐ Otro género

Seguro Social# _____ Domicilio: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____

Correo Electrónico: _____ Contacto de Emergencia: _____ Número: _____

Lengua Materna: (Debe de Marcar uno) ☐ Español ☐ Inglés Etnicidad: (Debe de Marcar uno) ☐ Hispano o Latino ☐ No Hispano o Latino Raza: (Debe de Marcar uno) ☐ Blanco ☐ Asiático ☐ Negro o Afroamericano ☐ Indio Americano ☐ Filipino	Estudio: Hasta qué grado fue a la escuela? _____ Fuera de EEUU? ☐ Si ☐ No Diploma Mas Alto Obtenido: ☐ Ninguno ☐ Certificado GED ☐ Diploma de Secundaria ☐ Certificado Técnico ☐ Grado A.A./A.S. ☐ Graduado de 4 años de Universidad ☐ Estudios postgraduados ☐ Otro: _____ ☐ Marque si lo obtuvo fuera de EEUU	Cuáles son sus Metas? (Debe de Marcar dos o mas) ☐ Mejorar conocimientos básicos ☐ Mejorar su habilidad en inglés ☐ Obtener diploma de Secundaria o GED ☐ Obtener empleo ☐ Retener empleo ☐ Entrar al colegio o curso de capacitación ☐ Proyecto de empleo ☐ Metas familiar ☐ Ciudadanía de Estados Unidos ☐ Militar ☐ Metas personales ☐ Ninguno ☐ Otro: _____
Programas Especiales: (Marque todo que aplica) ☐ Ninguno ☐ Cárcel ☐ Correccional de la Comunidad/Estado ☐ Sin Hogar ☐ Alfabetización en Familia ☐ Educación en el lugar de empleo ☐ EL Cívico ☐ Necesidades Especiales ☐ Aprendizaje a Distancia ☐ Otro: _____	Estatus Personal y Empleo: (Debe de Marcar uno) ☐ Empleada/o ☐ Desempleada/o ☐ Jubilado ☐ Empleado temporal ☐ No empleado ni buscando trabajo (Marque todo que aplica) ☐ TANF ☐ Otra Asistencia Publica ☐ Rehabilitación ☐ Ama de casa desplazada ☐ Padre o madre soltera/o ☐ Trabajador desplazado ☐ Otro: _____	Barreras de Empleo: (Debe de Marcar uno o mas) ☐ Barreras Culturales ☐ Discapacitado ☐ Aprendizaje de Ingles como Segundo Idioma ☐ Trabajador Migrante/Temporadas ☐ Bajos Ingresos ☐ Ex-Convicto ☐ Mas de 27 semanas sin Trabajo ☐ Sin Hogar ☐ Bajos niveles de Literatura en su Idioma ☐ No dispone de TANF por mas de dos años ☐ Veterano

Rev. 9/06/19

Firma de Estudiante: _____ Fecha: _____ Instructor: _____