



**CLASS LOCATION:** \_\_\_\_\_

**DATE:** \_\_\_\_\_

**English Language Acquisition for Adults (ELAA) - Adquisición del Idioma Inglés para Adultos (ELAA)**

**REGISTRO DEL ESTUDIANTE:** \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_

**DOMICILIO:** \_\_\_\_\_

Numero de casa y Nombre de Calle \_\_\_\_\_ Apt. # \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

**TELEFONO EN CASA:** \_\_\_\_\_ **CELULAR:** \_\_\_\_\_

**CORREO ELECTRÓNICO** \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

**SUPE DE ESTAS CLASES A TRAVÉS:**

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Biblioteca                                | <input type="checkbox"/> Goodwill           | <input type="checkbox"/> Sitio web _____  |
| <input type="checkbox"/> Educación de adultos - colegio Pima       | <input type="checkbox"/> Escuela de hijo    | <input type="checkbox"/> Tele/Radio _____ |
| <input type="checkbox"/> Agencia del gobierno - Pima County 1 stop | <input type="checkbox"/> Amigo/a o Familiar | <input type="checkbox"/> Empleador _____  |
| <input type="checkbox"/> YWCA                                      | <input type="checkbox"/> Otro _____         |   |

**SEXO:**  Masculino  Femenino **FECHA DE NACIMIENTO:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **EDAD:** \_\_\_\_\_

**ETNIA:**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Asiático            | <input type="checkbox"/> Caucásico          |
| <input type="checkbox"/> Africano            | <input type="checkbox"/> Hispano/Latino     |
| <input type="checkbox"/> Medio Oriente       | <input type="checkbox"/> Americano Indígena |
| <input type="checkbox"/> Isleño del pacífico |   |
| <input type="checkbox"/> Otro _____          |   |

**EDUCACIÓN (MARQUE UNO):**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Primaria K-4      | <input type="checkbox"/> Cert. de carreras técnicas |
| <input type="checkbox"/> Secundaria 5-8    | <input type="checkbox"/> Universidad – alguna       |
| <input type="checkbox"/> Preparatoria 9-12 | <input type="checkbox"/> Graduó de la universidad   |
| <input type="checkbox"/> Diploma de Prepa. | <input type="checkbox"/> Escuela de posgrado        |
| <input type="checkbox"/> GED/HSE           | <input type="checkbox"/> Otro _____                 |

**PAÍS DE NACIMIENTO:** \_\_\_\_\_

**TRABAJO (MARQUE UNO):**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Buscando trabajo         | <input type="checkbox"/> Jubilado/a      |
| <input type="checkbox"/> Tiempo completo          | <input type="checkbox"/> Ama de casa     |
| <input type="checkbox"/> Medio tiempo             | <input type="checkbox"/> Estudiante      |
| <input type="checkbox"/> Trabajador independiente | <input type="checkbox"/> Discapacitado/a |
| <input type="checkbox"/> Otro: _____              |  |

**OCUPACIÓN:** \_\_\_\_\_

**IDIOMA(S):**

Hablo: \_\_\_\_\_

Leo/ Escribo: \_\_\_\_\_

**NÚMERO DE NIÑOS MENORES DE 19 AÑOS DE EDAD:** \_\_\_\_\_ **EDAD DE LOS NIÑOS:** \_\_\_\_\_

**OBJETIVOS QUE QUIERO OBTENER:**

(COMPROBAR TODOS LOS QUE SE APLICAN)

- Comunicarme mejor en inglés
- Mejorar mi empleo
- Ayudar a mi hijo con la tarea y la educación
- Mejorar la salud y el bienestar (autoestima o familia)
- Conseguir mi GED/HSE

**Ingresar a la universidad**

(O UN PROGRAMA DE CAPACITACION LABORAL)

- Obtener la ciudadanía de EE.UU.
- Regístrese para votar o votar
- Obtener una tarjeta de la biblioteca
- Aprender habilidades de computación
- Otro \_\_\_\_\_

**ANTECEDENTES DEL APRENDIZAJE DEL LENGUAJE**

Número de años estudiando inglés \_\_\_\_\_

¿Dónde has tomado clases antes? \_\_\_\_\_

¿Dónde más estás tomando clases ahora? \_\_\_\_\_

¿Es usted un estudiante internacional o un visitante? \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No

**CONSENTIMIENTO DE INFORMACIÓN Y ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD**

- Estoy participando en una clase de inglés ofrecida por Literacy Connects.
- Doy mi consentimiento a Literacy Connects para recopilar mi información personal.
- Entiendo que esta información es confidencial y será utilizada solamente por Literacy Connects para propósitos de presupuesto, evaluación y planificación.

**FIRMA:** \_\_\_\_\_

**FECHA:** \_\_\_\_\_



**FOR OFFICE USE ONLY**  
Entered into Database:

Date \_\_\_\_\_ Initials \_\_\_\_\_

DPO # \_\_\_\_\_

**For TUTOR Use ONLY - Please Indicate Student Level:**

- True Beginning                       Beginning                       Intermediate
- Advanced                                       Other \_\_\_\_\_

*TUTOR, please initial that student filled out form completely* \_\_\_\_\_