|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

**REQUEST CODE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

**SECTION #**

**FAYETTEVILLE TECHNICAL COMMUNITY COLLEGE**

**CORPORATE & CONTINUING EDUCATION**

**EDUCACIÓN CORPORATIVA Y CONTINUA**

**STUDENT REGISTRATION DATA FORM**

**FORMULARIO DE REGISTRO DE DATOS DEL ESTUDIANTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**TERM**

**FALL SPR SMR**

**PLEASE PRINT LEGIBILY / POR FAVOR** **ESCRIBA EN LETRA LEGIBLE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Student ID IF KNOWN / Número de identificación de estudiante si lo sabe | | Name of Course / Nombre del curso | | Location of Instruction / Lugar de la Clase |
| Name  Nombre | | Highest Education Level/El Nivel Más Alto de Educación | Employment/Estado de Empleo | |
| LAST / APELLIDO(S) FIRST / PRIMER | | Enter Highest Grade Completed  Identifique el Más Alto Nivel de Educación Completado | Retired  Retirado | |
| Address  Domicilio | | Highest Grade Completed        01-11 Mayor Grado de Estudios Completado | Unemployed (not seeking)  Sin Empleo, (no buscando) | |
| City  Ciudad | | High School Graduate  Graduado de la Escuela Superior o Preparatoria | Unemployed (seeking)  Sin Empleo, (buscando) | |
| State  Estado | | HSE  Equivalente de la Escuela Superior o Preparatoria | Employed (1–10 hours per week)  Empleado (1 a 10 horas por semana) | |
| Zip Code /  Código Postal | | Adult High School Diploma  Diploma de Escuela Superior o Preparatoria Para Adultos | Employed (11-20 hours per week)  Empleado (11 a 20 horas por semana) | |
| Email Address  Correo Electrónico | | Post High School / Postsecundario  Vocational Diploma / Diploma Vocacional | Employed (21-39 hours per week)  Empleado (21 a 39 horas por semana) | |
| Birthdate  Fecha de Nacimiento       -      - | | Associate’s Degree  Grado Asociado o Técnico | Employed (40 or more hours per week)  Empleado (40 o más horas por semana) | |
| MM/MES DD/DÍA YY/AÑO | | Bachelor’s Degree  Licenciatura o Bachillerato |  | |
| Sex Male Female  Sexo Hombre  Mujer | | Master’s Degree or higher  Maestría o Nivel Más Alto | Educational Goal  Meta Educativa | |
| Race White Black American/Alaska Native  Raza  Blanco  Negro  Americano/Nativo de Alaska  Hispanic Asian Hawaiian/Pacific Islander  Hispano  Asiático  Hawaiano/Isleño del Pacífico | | Home Phone  Teléfono de La Casa | Personal Enrichment  Enriquecimiento Personal | |
| Work Phone  Teléfono del Trabajo | Enhance Present Job Skills  Enriquecer Mis Habilidades de Empleo | |
| Cell Phone  Número del Celular | Certification  Certificación | |
| State of Residence / Estado de Residencia | | Occupation / Ocupación | Employer / Empleador | |
| County  Condado | (County Code)  (Office Use ONLY) | Citizenship / Ciudadanía  US Citizen / Ciudadano de Los Estados Unidos  Eligible Legalized Alien / Extranjero Legalizado Elegible  Naturalized Citizen / Ciudadano Naturalizado en Los Estados Unidos  Non-Resident Alien / Extranjero No Residente | Military Status / Estatus Militar  Active / Activo  Retired / Retirado  N/A / No Aplica | |
| The information on this data form is accurate to the best of my knowledge. / La información en este formulario de datos es correcta a mi saber y entender. | | | | |
| Please enclose your registration fee. / Por favor incluya el costo de su inscripción. | | | | |

**Student’s Signature / Firma Del Estudiante Date/Fecha**

**$**

Amount Collected/Cantidad Recaudada Payment Method/Método de Pago Signature of Collector/Firma del Cobrador Date/Fecha

Audit

FTCC Form C-22S Last Revised: 04/15/2024