



Marine Military Academy

ADMISSIONS OFFICE
320 Iwo Jima Boulevard / Harlingen, Texas 78550
TEL: (956) 423-6006 FAX: (956) 421-9273
E-mail: admissions@mma-tx.org

**Conecte
Foto
Actual
Aquí**

APLICACION PARA ADMISION

Las sumisiones deben incluir un cheque para el honorario de la aplicaci3n (no reembolsable) y una copia del Solicitante certificado de nacimiento de s

ESTA APLICACION ES PARA EL NIVEL DEL GRADO _____ AÑO DE ENTRADA _____

Entrada De La Caída Término de Mid Entrada Campo del Verano Campo del Verano con Aerospace Inglés Como un Segundo Idioma (ESL)

SOLICITANTE'S INFORMACION PERSONAL:

El Apellido: _____ Primero Nombre: _____

El Nombre Mediano: _____ El Nombre Llamó Generalmente: _____

Dirección de Envío: _____

La Ciudad: _____ El Estado: _____ La Cremallera: _____

Teléfono del Hogar: () _____ Cell: () _____ Fax: () _____

E-Mail del Hogar: _____

La Dirección Física (Si diferente del dirección de envío): _____

Seguridad Social #: _____ Fecha del Nacimiento: _____ Lugar del Nacimiento: _____

Altura: _____ Peso: _____ Tamaño de Zapato: _____ Nación de la Ciudadanía: _____

Su respuesta al siguiente racial/la pregunta étnica es la legislación de derechos y regulaciones voluntaria pero federal civil que aplican requieren esta institución a se somete a condones del cuerpo de estudiante por estos racial/las categorías étnicas. Su cooperación, por lo tanto, mientras voluntario, es esencial al informar exacto de esta informaci3n. ¿Cómo se describiría usted? Verifique por favor uno.

- Blanco, Anglo, el Caucásico (no Hispanic)
- Asiático o Isleño Pacífico (inclusive subcontinent Indio)
- Hispanic (inclusive Puerto Rican & Latino Americano)
- Extranjero Nacional, No Residente, Internacional
- Indio de Americano o Alaskan Nativos
- Otro (Especifica por favor) _____
- Negro, americano de Africano, (no Hispanic)
- Religión: _____

INFORMACION RESPONSABLE DEL PARTIDO:

Biológico/Padre Adoptivo's Completa el Nombre _____ Vivo Difunto

Biológico/Madre adoptiva's Completa el Nombre _____ Vivo Difunto

Biológico/Padres adoptivos son: Casado Divorciado Separado

Si Padres Son Divorciados o Son Separados Completa 1-4 abajo:

1. Nombre de Padre de Custodial: _____
2. Nombre de No Padre de Custodial: _____
3. La Dirección, la Ciudad, San y la Cremallera de No Padre de Custodial: _____
4. Número del Teléfono del Hogar de No Padre de Custodial: _____

La declaración para la Enseñanza y Cargas debe ser enviada a: _____

Padre/Guardián: _____ Madre/Guardián: _____

Ocupación: _____ Nombre de la Firma: _____ Ocupación: _____ Nombre de la Firma: _____

Email de Oficina: _____ Email de Oficina: _____

Teléfono de Oficina: _____ Teléfono de Oficina: _____

Madre del Paso/Guardián: _____ Padre de Paso/Guardián: _____

Ocupación: _____ Nombre de la Firma: _____ Ocupación: _____ Nombre de la Firma: _____

Email de Oficina: _____ Email de Oficina: _____

Teléfono de Oficina: _____ Teléfono de Oficina: _____

De dónde escuchó hablar primero usted la Academia Militar Marina? (Especifica por favor)

- Alumnos _____ Revista _____ Cadete Actual/la Familia _____
- Periódístico _____ Consejero _____ Palabra de Boca _____
- Internet _____ Yendo a Bordo Guía De Escuela _____ Otro _____

El nombre y la ubicación de cada Solicitante de escuela han asistido durante los pasados tres años:

Año ___ el Grado ___ Razón de Escuela _____ Para salir _____
Año ___ el Grado ___ Razón de Escuela _____ Para salir _____
Año ___ el Grado ___ Razón de Escuela _____ Para salir _____
Año ___ el Grado ___ Razón de Escuela _____ Para salir _____

Por favor selecciones de marca para un idioma extranjero en orden de preferencia (1-3) : ___ Español ___ Alemán ___ Francés

¿Tiene el solicitante algún obsequio especial, los intereses o los talentos? (Artístico, musical, atlético, etc.) Sí No
Si éste es el caso, explica por favor: _____

¿Ha sido el Solicitante profesionalmente diagnosticado como requerir la educación especial? Sí No
Si éste es el caso, explica por favor: _____

¿Es matriculado actualmente el Solicitante en clases especiales de educación o una escuela alternativa? Sí No
Si éste es el caso, explica por favor: _____

¿Ha sido diagnosticado el solicitante con un desorden de neuropsychiatric, desorden emocional, ADD, ADHD, Depresión, Tourettes Syndrome, Desorden Desafiante de Oppositional, Desorden Obsesivo, Multi personalidad, Otro _____
Si éste es el caso, explica por favor y lista la medicina (s) si aplicable: _____

¿Ha sido sospechado jamás el Solicitante de usar, tratado para, o probado positivo para el abuso de drogas? Sí No
Si éste es el caso, explica por favor: _____

¿Ha estado jamás el Solicitante involucrado con las autoridades juveniles? Sí No
(Si éste es el caso, conecta por favor una explicación narrativa)

Yo por la presente certifico que la información en esta aplicación es verdad y completo y eso no hay las acciones disciplinarias, las cargas del criminal ni juvenil procede pendiente que yo no he revelado. Certifico que el Cadete prospectivo no ha sido diagnosticado requiriendo como la educación especial. Entiendo que alguna falsificación o la omisión materiales pueden ser la causas para el despido.

La fecha: _____ **Padre/Firma de Guardián:** _____

LAS PREGUNTAS SIGUIENTES DEBEN SER COMPLETADAS POR EL SOLICITANTE EN SU PROPIA ESCRITURA:

¿Qué ha hecho usted durante los pasados dos veranos? (El viaje, los campos, escuela de verano, etc.) :

¿Qué usted piensa puede hacer una experiencia Militar Marina de Academia para usted?

Describe brevemente sus ambiciones para el futuro:

