SAN MATEO COUNTY
COMMUNITY COLLEGE DISTRICT

2016 – 2017
Declaración de Hechos

* F A C T *

Seleccione un colegio: ❑ Cañada College ❑ College of San Mateo ❑ Skyline College

A. Información de Estudiante

Apellido	Primer Nombre	IdS.	Número de Identificación Estudiantil

Dirección de calle	Ciudad	Estado	Código Postal	Número de teléfono

B. Declaración

Si continúa la declaración, por favor de adjuntar otra hoja de papel y marque esta caja ❑

C. Certificación y Firma

Al firmar abajo, usted certifica que toda la información reportada en esta solicitud es correcta y completa.

Firma del Estudiante Firma

Debe mostrar su identificación válida con foto al momento de entregar este documento

Cañada College	(650) 306-3307
College of San Mateo	(650) 574-6147
Skyline College	(650) 738-4236

IMPORTANTE
Favor de usar una pluma con tinta negra o azul si se completa la solicitud por mano. Este documento será escaneado a su archivo de asistencia financiera.