

Fecha de diligenciamiento \_\_\_\_\_

**Perfil del Programa ADMISION INICIAL Página 1**

Nombre \_\_\_\_\_  
 (Apellido) (Primer Nombre) (Segundo Nombre) (Fecha de Nacimiento)

\_\_\_\_\_  
 (Calle) (Ciudad) (Estado) (Código Postal)

Número de Seguro Social \_\_\_\_\_

Teléfono de Casa (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Teléfono Celular (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_ Género: Masculino \_\_\_\_\_ Femenino \_\_\_\_\_

**Información de Empleo:**

¿Está Empleado por un Empleador?:  Si  No Completo  Medio tiempo  ¿Es Autoempleado?:  Si  No Completo  Medio tiempo

Teléfono del Trabajo (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Ingreso Anual del Solicitante: \$ \_\_\_\_\_

¿Está actualmente inscrito en un programa de Desarrollo de Carrera, Desarrollo de la Fuerza de Trabajo, Programa de Entrenamiento de Aprendiz de CAA, o es Graduado de Negocios II GCMI?  Si  No Si, ¿Qué programa? \_\_\_\_\_ Fecha Propuesta de Finalización \_\_\_\_\_

¿Ha completado un programa de Desarrollo de Carrera, Desarrollo de la Fuerza de Trabajo, Programa de Entrenamiento de Aprendiz de CAA, o es Graduado de Negocios II GCMI?  Si  No Si, ¿Qué programa? \_\_\_\_\_ Fecha Propuesta de Finalización \_\_\_\_\_

**Información de Estilo de Vida:**

Estado Civil:  Soltero  Casado  Divorciado  Jefa del Hogar

Tamaño Total del Hogar: \_\_\_\_\_ (Identifique la cantidad para las siguientes categorías)

Adultos: \_\_\_\_\_ Niños: \_\_\_\_\_ Hombres: \_\_\_\_\_ Mujeres: \_\_\_\_\_ Edad de los niños en Escuela Primaria \_\_\_\_\_

**Ingreso Total Anual del Hogar: \$** \_\_\_\_\_

**Información de Marketing :**

¿Cómo se enteró sobre el programa GCM-I-Drive? Radio \_\_\_\_\_ Televisión \_\_\_\_\_ Redes Sociales (Cuál) \_\_\_\_\_

Periódico \_\_\_\_\_ Amigo/Pariente \_\_\_\_\_ Servicios Estudiantiles \_\_\_\_\_ Remitido por \_\_\_\_\_

Brochure \_\_\_\_\_ Cliente de GCMI \_\_\_\_\_ GCMI \_\_\_\_\_ CAA \_\_\_\_\_ Otro \_\_\_\_\_

**Etnicidad:** Hispano - Si / No

**Categoría Racial:** Negro/Africano Americano \_\_\_\_\_ Blanco \_\_\_\_\_ Indio Americano/Nativo de Alaska \_\_\_\_\_ Asiático \_\_\_\_\_ Asiático y Blanco \_\_\_\_\_

Indio Americano/Nativo de Alaska y Blanco \_\_\_\_\_ Nativo de Hawaii/Otras Islas del Pacífico \_\_\_\_\_ Negro/Africano Americano y Blanco \_\_\_\_\_

Indio Americano/Nativo de Alaska y Negro/Africano Americano \_\_\_\_\_ Otro Multirracial \_\_\_\_\_

**Solicitud por Auto:**

Brevemente describa sus circunstancias para que se le considere en el Programa de Ahorros GCM-I-Drive IDA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_