

COLEGIO TÉCNICO DEL CONDADO DE WAUKESHA

2024–2025

Formulario de certificación de inscripción

Centro de Estudiantes de las Fuerzas Armadas
800 Main Street, Sala C-016
Pewaukee, WI 53072
262.691.5431 (Teléfono); 262.691.5123 (Fax)
veterans@wctc.edu

Indicaciones: Complete toda la información que aparece en ambos lados de este formulario y devuélvalo al Centro de Estudiantes de las Fuerzas Armadas cada semestre **después** de inscribirse en el semestre en el que desea obtener la certificación.

Nombres y apellidos _____

Fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA) _____ Número de Seguro Social _____

Número de identificación del estudiante _____

Dirección local _____ Ciudad, estado, código postal _____

Nueva dirección Sí No Dirección de correo electrónico _____ Teléfono _____

Programa de prestaciones (Seleccione una respuesta)

- Capítulo 30 (Ley GI para el servicio activo) Capítulo 35 (cónyuge o persona a cargo)
Número de solicitud VA (obligatorio) _____
- Capítulo 31 (Rehabilitación profesional)
- Capítulo 1606 (Reserva/Guardia Nacional)
- Capítulo 1607 (REAP)
- Capítulo 33 (Ley GI posterior al 11 de septiembre)
- Cónyuge Dependiente
- En lugar de Capítulo 30 Capítulo 1606
 Capítulo 1607
- Ley GI de WI
- Beca de matrícula de la Guardia Nacional
- Otro (especifique) _____

Inscrito en Título de asociado Diploma técnico Certificado

Su situación Estudiante permanente Estudiante que vuelve Nuevo alumno Transferencia

Nombre del programa _____

WCTC SÓLO PUEDE CERTIFICAR LOS CURSOS REQUERIDOS PARA SU PROGRAMA.

Solicito certificación para el semestre siguiente: Otoño Primavera Verano

¿Se gradúa de WCTC este semestre? Sí No

¿Cuántos créditos tiene matriculados este semestre? 6-8 9-11 12+

LOS ESTUDIANTES POST 9/11 NECESITAN CURSAR AL MENOS 7 CRÉDITOS PARA RECIBIR LOS PAGOS BAH

¿Está realizando algún curso de recuperación/deficiencia (por debajo del nivel 100)? Sí No

Necesidad determinada por: Prueba Entrevista

Indique si ha repetido alguna asignatura este trimestre _____ Curso(s) anterior(es)



COLEGIO TÉCNICO DEL CONDADO DE WAUKESHA

2024–2025

Formulario de certificación de inscripción

(continuación)

Centro de Estudiantes de las Fuerzas Armadas
800 Main Street, Sala C-016
Pewaukee, WI 53072
262.691.5431 (Teléfono); 262.691.5123
(Fax) veterans@wctc.edu

Acuerdo de pago de prestaciones a veteranos

Se le enviará una copia de este acuerdo a su correo electrónico en cuanto se certifique la inscripción a la VA.

(Ponga sus iniciales en cada declaración)

_____ Debo someter todo el papeleo requerido según la lista de comprobación de las ventajas del VA con el funcionario que certifica de la escuela de WCTC.

_____ El pago de las prestaciones educativas para veteranos exige que el estudiante esté matriculado y asista a clase. Las clases que no se imparten de principio a fin del trimestre pueden afectar el pago de la VA en función de su horario de clases (por ejemplo, las clases de corta duración y las intermedias pueden durar menos de 12 semanas y no cumplir el requisito de créditos para la condición de tiempo completo durante todo el trimestre).

_____ Si agregó cursos de baja o alta o no me reinscribo en un semestre para el cual se solicitó la certificación, es mi responsabilidad notificar inmediatamente al funcionario certificador de la escuela WCTC. Los cambios en la inscripción podrían dar lugar a un pago en exceso, lo que podría requerir la devolución de los fondos recibidos.

_____ ****ACTUALIZADO**** Para mantener un progreso académico satisfactorio, debes obtener al menos un promedio de calificaciones de 2.0 y completar satisfactoriamente el 67 % de los créditos que intentas.

Para consultar esta política, visite www.wctc.edu/academic-progress

_____ Un veterano sólo puede ser certificado para cursos que son requeridos, un prerrequisito, sustituto o electivo necesario para su programa seleccionado como se especifica en el plan de estudios.

_____ Entiendo que una vez que me inscriba para mi próximo trimestre necesito completar un nuevo Formulario de Certificación de Inscripción. Si no cumplimento un nuevo formulario cada semestre, entiendo que no recibiré mis prestaciones.

_____ **Los beneficiarios de los capítulos 30, 1606 y 1607** deben verificar mensualmente la continuidad de su afiliación en línea en www.gibill.va.gov/wave/index.do o en el teléfono gratuito 877.823.2378.

_____ **Capítulo 33 Destinatarios tras el 11-S:** La matrícula y las tasas se deducirán del primer pago de su cuenta de estudiante, independientemente de la fuente. Si la ayuda financiera llega primero, la matrícula se descontará de esta financiación. Cuando se tramiten las prestaciones de la VA, se le reembolsará.

_____ Los **beneficiarios del Capítulo 33 Post 9/11** que se retiren o no asistan a clase son responsables de devolver a la VA el alojamiento, el estipendio para libros, la matrícula y las tasas.

_____ Los estudiantes que utilicen la FTA (Federal Tuition Assistance) son responsables de entregar los vales de la FTA al funcionario certificador de la escuela al comienzo del trimestre.

Al firmar, certifico que he leído y comprendido la información facilitada en este formulario. También doy permiso para que el funcionario certificador de la escuela revise mis registros educativos y divulgue información relacionada con los beneficios educativos de VA según lo soliciten las agencias estatales, federales u otras.

Firma _____ Fecha _____

