

Formulario de Inscripción de Candidato HiSET

Información sobre la persona que realiza el examen	
*Primer nombre	
Inicial del segundo nombre	
*Apellido	
*Fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA)	
*Sexo	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
Número de seguro social	
Tipo de cliente	<input type="checkbox"/> Cliente general <input type="checkbox"/> OPCIONES <input type="checkbox"/> Supervisado Manejado
*Correo electrónico	
Dirección e información de contacto	
*Dirección renglón 1	
Dirección renglón 2	
*Ciudad	
*Estado	
*Código postal	
*Teléfono	
*Tipo de número telefónico	<input type="checkbox"/> Teléfono fijo <input type="checkbox"/> Teléfono celular
Información adicional	
*Idioma preferido para realizar el examen	<input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Español
*¿Utilizó un programa de educación para adultos para prepararse para el examen HiSET?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
*En caso afirmativo, ¿en qué estado está ubicado el programa?	
*En caso afirmativo, ¿cuál es el nombre del programa?	
Información de antecedentes	
*¿Cuál es su origen étnico?	<input type="checkbox"/> No hispano <input type="checkbox"/> Hispano <input type="checkbox"/> Prefiero no responder
*Si es hispano, ¿cuál es su origen hispanico?	<input type="checkbox"/> Mexicano, mexicano estadounidense o chicano <input type="checkbox"/> Puertorriqueño o puertorriqueño estadounidense <input type="checkbox"/> Cubano o cubano estadounidense <input type="checkbox"/> Otro
*¿Cuál es su raza? Seleccione todo lo que corresponda.	<input type="checkbox"/> Aborigen de América del Norte o nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Negro o afroamericano <input type="checkbox"/> Nativo de Hawái u otra isla del Pacífico <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Prefiero no responder
*¿Se comunica mejor (o tan bien) en inglés que en otro idioma?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No