

The San Diego Continuing Education CalWORKs welcomes you to our program! We are delighted you've chosen to pursue your education and look forward to serving you!

IMPORTANT INSTRUCTIONS FOR FILLING OUT THE FORM:

1. Make sure you have **DOWNLOADED** the form and open it in **ADOBE ACROBAT** (NOT Internet Explorer or any other program).

If you need to download Adobe Acrobat onto your computer, please follow this link: <https://get.adobe.com/reader/>

2. Fill out the form with your information.

WHEN IT'S TIME TO ELECTRONICALLY SUBMIT:

1. Click "SUBMIT FORM"
2. Select how you would like to send the email and click "CONTINUE"
3. An email box should pop up with the form already attached. Make sure you click the send button!
4. Our office will process your form and call you within a week to set up an orientation.

If you have any questions, please call 619-800-4472 | 619-800-5371 or email SDCECalWORKs@sdccd.edu



¡La oficina de CalWORKs de San Diego Continuing Education te da la bienvenida a nuestro programa! ¡Estamos encantados que hayas elegido seguir tu educación y esperamos poder servirte!

INSTRUCCIONES IMPORTANTES PARA LLENAR EL FORMULARIO DE CALWORKS:

1. Asegúrate de **DESCARGAR** el formulario y ábrela en **ADOBE ACROBAT** (NO uses Internet Explorer o ningún otro programa).

Si necesitas descargar Adobe Acrobat en tu computadora, sigue este enlace: <https://get.adobe.com/reader/>

2. Completa la solicitud con tu información.

CUANDO ES HORA DE ENVIAR ELECTRÓNICAMENTE:

1. Has clic en el botón donde dice "SUBMIT FORM".
2. Selecciona cómo deseas enviar el correo electrónico y has clic en el botón donde dice "CONTINUE".
3. Debe aparecer un cuadro de correo electrónico con el formulario ya adjunta. ¡Asegúrate de hacer clic en el botón Enviar!
4. Nuestra oficina procesará tu solicitud.

Si tienes alguna pregunta, llámanos al 619-800-4602 o envíenos un correo electrónico a SDCECalWORKs@sdccd.edu



CalWORKS Program

San Diego Continuing Education

Student Acknowledgment Consent Form

Dear Student:

Please report any changes in your school schedule to your **CalWORKs Counselor or Intake Coordinator** as soon as possible. This information is critical in order to report accurate attendance to your **Employment Case Manager!**

I understand it is my responsibility to inform my **CalWORKs Counselor or Intake Coordinator** of any changes of my schedule. Failure to do so may result in a reduction of class hours being reported to my **Employment Case Manager.**

Estimado Estudiante:

Es su responsabilidad de reportar todos los cambios en su horario de clases a su **Consejero de CalWORKs o Intake Coordinador** lo más pronto posible. Esta información es de mucha importancia para poder reportar las horas correctas a su Trabajador de CalWORKs.

Yo entiendo que es mi responsabilidad de informar los cambios de mi horario a mi **Consejero de CalWORKs o Intake Coordinador.** Si fallo en reportar los cambios de mis clases, resultara en cálculo erróneo de mis horas reportadas a mi Trabajador de CalWORKs.

By checking this box and typing my name below, I am electronically signing this document. I understand that an electronic signature has the same effect as a written signature / Al marcar esta casilla y escribir mi nombre a continuación, estoy firmando electrónicamente este documento. Entiendo que una firma electrónica tiene el mismo efecto que una firma escrita

Signature/Firma

Date/Fecha