

## Iniciar sesión

Para proceder, es necesario que tenga una cuenta. Crear una cuenta le permite guardar y finalizar una solicitud más tarde, ver un registro de todas las solicitudes que ha enviado y actualizar sus calificaciones incluso después de enviar una solicitud para su revisión.

Si aún no ha creado una cuenta, por favor **crea una cuenta**.

Si olvidó tu inicio de sesión, puede **recuperar su inicio de sesión**.

Una vez que haya creado una cuenta, por favor continúe con la solicitud de instructor de Extensión para asegurarnos de recibir su solicitud.

**Inicia sesión**

Cancelar

[Explore Teaching Opportunities >>](#) Login

### Login

In order to proceed, we require that you have an account. Creating an account allows you to save and finish an application later, view a record of all applications you've submitted, and update your qualifications even after you submit an application for review.

If you have not yet created an account please [Create an Account](#).

If you forgot your login, you can [Retrieve your Login](#).

Once you have created an account, please continue on to the Extension instructor application to ensure that we receive your application.

Username:

Password:

Login

Cancel

ApplicantStack  
powered by swipeclock

## Crear una cuenta

Por favor complete los campos a continuación para crear o editar su cuenta en nuestro sistema de solicitud. Los campos con un asterisco (\*) son obligatorios.

Una vez que haya creado una cuenta, por favor continúe con la solicitud de instructor de Extensión para asegurarnos de recibir su solicitud.

### Elige un inicio de sesión

- \* Nombre de usuario:
- \* Contraseña:
- \* Confirmar contraseña:

### Información de contacto

- \* Nombre
- \* Correo electrónico:

Enviar  
Cancelar

[Explore Teaching Opportunities](#) >> [Create an Account](#)

## Create an Account

Please fill in the fields below to create or edit your account in our application system. Fields with an asterisk (\*) are required.

Once you have created an account, please continue on to the Extension instructor application to ensure that we receive your application.

### Choose a Login

\* Username:

\* Password:

\* Confirm Password:

### Contact Information

\* Name:

\* Email:

Submit

Cancel

## Solicitar una prueba

Por favor complete el formulario a continuación y haz clic en "Enviar" para enviar su solicitud para su consideración. **Los campos con un asterisco (\*) son obligatorios.** Para evitar perder su trabajo y aprovechar la opción de guardar sus respuestas y finalizar la solicitud más tarde, recomendamos hacer clic de forma rutinaria en el botón "Guardar y finalizar más tarde" en la parte inferior de la página. Esperamos tener noticias tuyas.

### Resumen

### Información de contacto

- \* Primer Nombre
- \* Apellido
- \* País

[Explore Teaching Opportunities](#) >> [Test](#) >> [Apply](#)

[My Account](#) :: [Logout](#)

## Apply for Test

Please fill out the form below and click "Submit" to submit your application for consideration. **Fields with an asterisk (\*) are required.** To avoid losing your work and to take advantage of saving your answers and finishing the application later, we recommend routinely clicking the "Save & Finish Later" button at the bottom of the page. We look forward to hearing from you.

### Summary

Title: Test

ID: 1192

Area of Interest: Technology

### Contact Information

\* First Name

\* Last Name

\* Country

**\*Dirección de casa**

Dirección, apartado postal

Apartamento, suite, unidad, edificio, piso, etc.

**\* Ciudad Estado \* Estado \* Código postal**

**\* Número de teléfono preferido**

**\* Dirección de correo electrónico**

Sitio web profesional o perfil de LinkedIn

**\* Home Street Address**

<input type="text"/>	Street address, P.O. box
<input type="text"/>	Apartment, suite, unit, building, floor, etc
<input type="text"/>	

**\* City**                      **\* State**    **\* Postal Code**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

**\* Preferred Phone Number**

US	▼	Home	▼	(	<input type="text"/>	)	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	Ext.	<input type="text"/>
----	---	------	---	---	----------------------	---	----------------------	---	----------------------	------	----------------------

**\* Email Address**

<input type="text"/>
----------------------

Professional Website or LinkedIn Profile

<input type="text"/>
----------------------

## Información de la solicitud

- \* Fuente de referencia:
  - \* Áreas de especialización:  
Cursos calificados para enseñar:
  - \* Disponible para instrucción basada en clientes:  
Si o No
- ¿Estás disponible para viajar localmente (dentro del condado de San Diego) para enseñar en el sitio de un cliente?

## Adjuntos

- \* Currículum vitae (o Biobib para el personal de la UC):
- Formatos admitidos: Word, PDF, RTF, texto e HTML.

### Application Information

\* Referral Source:

\* Areas of Specialization:  
Courses Qualified to Teach:

\* Available for Client-Based Instruction:  Yes  No  
*Are you available for local travel (within San Diego County) to teach at a client's site?*

### Attachments

\* Resume (or Biobib for UC faculty):  No file chosen  
*Supported formats: Word, PDF, RTF, Text, and HTML.*  
- or Upload from:

\* Carta de presentación:  No file chosen  
- or Upload from:

*Cargue su carta de presentación aquí.*

## Empleo con igualdad de oportunidades

La Universidad de California se esfuerza por crear un entorno inclusivo para todos los miembros. Como parte de este esfuerzo, es importante comprender el perfil demográfico de toda la comunidad de la UC. Las siguientes preguntas son voluntarias, pero compartir esta información proporcionará datos importantes y significativos sobre la diversidad de nuestros empleados. Tus respuestas se mantendrán confidenciales.

Somos un empleador con igualdad de oportunidades y no discriminamos por motivos de raza, ascendencia, color, religión, sexo, edad, estado civil, orientación sexual, origen nacional, condición médica, discapacidad, condición de veterano o cualquier otro motivo protegido por la ley.

Identidad de género:

- Femenino
- Masculino
- Mujer trans / Mujer transgénero
- Hombre trans / Hombre transgénero
- Género no binario o genderqueer
- Identidad diferente
- Prefiero no especificar

## Equal Opportunity Employment

The University of California strives to create an inclusive environment for all constituents. As part of this effort, it is important to understand the demographic profile of the entire UC Community. The questions below are voluntary, but sharing this information will provide important and meaningful data regarding the diversity of our employees. Your responses will be kept confidential.

We are an Equal Opportunity employer and do not discriminate on the basis of race, ancestry, color, religion, sex, age, marital status, sexual orientation, national origin, medical condition, disability, veteran status, or any other basis protected by law.

Gender Identity:

- Female
- Male
- Trans Female/Trans Woman
- Trans Male/Trans Man
- Genderqueer or Nonbinary Gender
- Different Identity
- Decline to State

## Raza/Etnicidad:

- Indígena americano o nativo de Alaska (no hispano o latino)**

Persona con orígenes en alguno de los pueblos originarios de América del Norte y América del Sur (incluyendo América Central) y que mantiene una afiliación tribal o vínculo comunitario.

- Afroamericano o negro (no hispano o latino)**

Persona con orígenes en alguno de los grupos raciales negros de África.

- Hispano o latino**

Persona de origen cubano, mexicano, puertorriqueño, centro o sudamericano u otra cultura u origen hispano, independientemente de la raza.

- Asiático (no hispano o latino)**

Persona con orígenes en alguno de los pueblos originarios del Extremo

Oriente, el sudeste asiático o el subcontinente indio, incluyendo, por ejemplo, Camboya, China, India, Japón, Corea, Malasia, Pakistán, las Islas Filipinas, Tailandia y Vietnam.

- Blanco (no hispano o latino)**

Persona con orígenes en alguno de los pueblos originarios de Europa, el norte de África o el Medio Oriente.

- Nativo hawaiano u otro isleño del Pacífico (no hispano o latino)**

Persona con orígenes en alguno de los pueblos originarios de Hawái, Guam, Samoa u otras islas del Pacífico.

- Dos o más razas (no hispano o latino)**

Todas las personas que se identifican con más de una de las razas mencionadas anteriormente.

- Prefiero no responder**

## Race/Ethnicity:

- American Indian or Alaska Native (Not Hispanic or Latino)

*A person having origins in any of the original peoples of North America and South America (including Central America), and who maintains tribal affiliation or community attachment*

- Black or African American (Not Hispanic or Latino)

*A person having origins in any of the Black racial groups of Africa*

- Hispanic or Latino

*A person of Cuban, Mexican, Puerto Rican, Central or South American, or other Spanish culture or origin, regardless of race*

- Asian (Not Hispanic or Latino)

*A person having origins in any of the original peoples of the Far East, Southeast Asia, or the Indian subcontinent including, for example, Cambodia, China, India, Japan, Korea, Malaysia, Pakistan, the Philippine Islands, Thailand, and Vietnam*

- White (Not Hispanic or Latino)

*A person having origins in any of the original peoples of Europe, North Africa, or the Middle East*

- Native Hawaiian or Other Pacific Islander (Not Hispanic or Latino)

*A person having origins in any of the original peoples of Hawaii, Guam, Samoa, or other Pacific Islands*

- Two or More Races (Not Hispanic or Latino)

*All persons who identify with more than one of the above races*

- I Choose Not to Respond

**Estado de veterano: (Por favor marca todas las que correspondan)**

**Persona con discapacidad**

Una persona con una discapacidad es alguien que tiene una limitación física o mental que limita sustancialmente una o más de las principales actividades de su vida, o que tiene un historial de dicha limitación.

**Veterano de la era de Vietnam**

Persona que 1) sirvió en servicio activo durante un período de más de 180 días y fue dado de baja o liberado con una baja que no fuera deshonrosa, si alguna parte de dicho servicio activo ocurrió: a. en la República de Vietnam entre el 28 de febrero de 1961 y el 7 de mayo de 1975; o b. entre el 5 de agosto de 1964 y el 7 de mayo de 1975 en todos los demás casos; o 2) fue dado de baja o liberado del servicio activo debido a una discapacidad relacionada con el servicio si alguna parte de dicho servicio activo fue realizada: a. en la República de Vietnam entre el 28 de febrero de 1961 y el 7 de mayo de 1975; o b. entre el 5 de agosto de 1964 y el 7 de mayo de 1975 en todos los demás casos.

**Veterano Discapacitado**

Un veterano del servicio militar de los Estados Unidos, terrestre, naval o aéreo, que tiene derecho a recibir compensación (o que, de no ser por el pago de jubilación militar, tendría derecho a recibir compensación) bajo las leyes administradas por el Secretario de Asuntos de Veteranos; o 2) Una persona que fue dada de baja o liberada del servicio activo debido a una discapacidad relacionada con el servicio.

**Veterano de Guerra/Campaña/Expedición**

Un veterano que sirvió en el servicio activo del ejército, la marina o la fuerza aérea de los Estados Unidos durante una guerra o en una campaña o expedición para la cual se ha autorizado una insignia de campaña.

**Veterano con Medalla al Servicio en las Fuerzas Armadas**

Un veterano que, mientras servía en el servicio activo del ejército, la marina o la fuerza aérea de los Estados Unidos, participó en una operación militar de los Estados Unidos por la cual se otorgó una medalla al servicio en las fuerzas armadas de acuerdo con la Orden Ejecutiva N.º 12985. Para identificar las operaciones militares que cumplen con este criterio, verifique su Formulario DD 214, Certificado de Liberación o Licencia del Servicio Activo.

**Veteran Status: (Please check all that apply)**

Individual with a Disability

*An individual with a disability is a person who has a physical or mental impairment which substantially limits one or more of such person's major life activities, or who has a record of such impairment.*

Vietnam Era Veteran

*A person who 1) Served on active duty for a period of more than 180 days, and was discharged or released therefrom with other than a dishonorable discharge, if any part of such active duty occurred - a. in the Republic of Vietnam between February 28, 1961, and May 7, 1975; or b. between August 5, 1964, and May 7, 1975, in all other cases; or 2) Was discharged or released from active duty for a service-connected disability if any part of such active duty was performed; a. in the Republic of Vietnam between February 28, 1961, and May 7, 1975; or b. between August 5, 1964, and May 7, 1975, in all other cases.*

Disabled Veteran

*1) A veteran of the U.S. military, ground, naval or air service who is entitled to compensation (or who but for the receipt of military retired pay would be entitled to compensation) under laws administered by the Secretary of Veterans Affairs; or 2) A person who was discharged or released from active duty because of a service-connected disability*

War/Campaign/Expedition Veteran

*A veteran who served on active duty in the U.S. military, ground, naval or air service during a war or in a campaign or expedition for which a campaign badge has been authorized*

Armed Forces Service Medal Veteran

*A veteran who, while serving on active duty in the U.S. military, ground, naval or air service, participated in a United States military operation for which an Armed Forces service medal was awarded pursuant to Executive Order No. 12985. To identify the military operations that meet this criterion, check your DD Form 214, Certificate of Release or Discharge from Active Duty*

Recently Separated Veteran

*Any veteran during the three-year period beginning on date of such veteran's discharge or release from active duty in the U. S. military, ground, naval or air service.*



**Veterano Recientemente Separado**

Cualquier veterano durante el período de tres años a partir de la fecha de la baja o liberación del servicio activo en el servicio militar terrestre, naval o aéreo de los Estados Unidos.

Acepto que este formulario puede ser firmado electrónicamente y acepto que mi firma escrita a máquina es igual que una firma manuscrita a los efectos de validez, aplicabilidad y admisibilidad.

**Enviar**

**Guardar & Terminar Después**

Cancelar

I agree that this form may be electronically signed and agree that my typed signature is the same as a handwritten signature for the purposes of validity, enforceability, and admissibility.

Submit

Save & Finish Later

Cancel

ApplicantStack.  
powered by swipeclock