

P

Universidad Politécnica de Puerto Rico

Programa Especial de Escuela Superior

Oficina de Admisiones y Promoción

Por favor, llena esta solicitud en letra de molde y bolígrafo

Apellido Paterno	Apellido Materno	
Nombre	Inicial	
Seguro Social		
Dirección Postal		
Ciudad	País	Zip Code
Teléfono Celular	Teléfono Residencial	
E-Mail		

E

Fecha de Nacimiento	_____ Día / _____ Mes / _____ Año		
Lugar de Nacimiento	_____ Pueblo	_____ País	
Género	_____ Masculino _____ Femenino		
Ciudadano Americano (De contestar "No" complete la siguiente información)	_____ Si _____ No		
	Tipo de Visa		Número de Visa
	Fecha de Expedición		Fecha de Expiración

Información Escolar

Nombre de la Escuela o Colegio	
Pueblo	
Grado que cursas	_____ 10mo _____ 11mo _____ 12mo
Fecha aproximada de Graduación de Cuarto año	_____ Mes / _____ Año

Trimestre a comenzar estudios

_____ Marzo _____ Agosto _____ Noviembre / _____ Año
--

Luego que finalices tu Cuarto Año

¿En qué Institución estudiarás?	
Pueblo o País donde está la Institución	
¿Qué deseas estudiar?	
¿Qué grado universitario deseas completar?	__ Grado Asociado __ Bachillerato __ Maestría __ Doctorado

S



P

Áreas de Estudios Disponibles

Dentro de estas áreas de estudio, escoge en cuál de ellas están los cursos que deseas tomar (Listado Adjunto)

<input type="checkbox"/> Idiomas	<input type="checkbox"/> Arquitectura
<input type="checkbox"/> Estudios Sociales	<input type="checkbox"/> Ciencias Geomáticas
<input type="checkbox"/> Matemáticas	<input type="checkbox"/> Ingeniería Civil y Ambiental
<input type="checkbox"/> Ciencias	<input type="checkbox"/> Ingeniería Eléctrica & Ingeniería de Computadoras
<input type="checkbox"/> Administración de Empresas	<input type="checkbox"/> Ingeniería Mecánica
	<input type="checkbox"/> Ingeniería Industrial

Certificación

Por favor, lee cuidadosamente esta parte y fírmala. Ninguna solicitud será procesada sin que esté debidamente firmada tanto por el solicitante como por padres o encargados. Certifico so pena de que se declare nula mi admisión, que toda información ofrecida en este formulario es veraz, exacta y completa; y que en todo momento cumpliré con el requisito de conocer y respetar las normas y reglamentos de la institución. Me obligo y me comprometo con la Universidad Politécnica de Puerto Rico a satisfacer cualquier deuda en que incurra durante mis estudios.

Firma del Solicitante

Fecha

Me obligo y me comprometo con la Universidad Politécnica de Puerto Rico a satisfacer cualquier deuda en que incurra mi hijo(a) menor de edad.

Firma Padre o Encargado

Fecha

NOTA: Todo documento sometido para establecer elegibilidad de admisión se convierte en propiedad de la U.P.P.R., así como la cuota de admisión que no es reembolsable. La Universidad Politécnica de Puerto Rico no discrimina por motivo de raza, color, sexo, edad, impedimento, origen nacional, condición social, ideas políticas o creencias religiosas.

Para uso exclusivo de la Oficina de Admisiones

Promedio de Escuela Superior _____

Aceptado _____

Denegado _____

Firma Oficial de Admisiones _____

Fecha: _____

Finanzas

Cuota de Admisión

\$ _____

Fecha

_____ Día / _____ Mes / _____ Año

Número de Recibo _____

Cobrado por _____

S

