



Programa Especial de Escuela Superior
Oficina de Admisiones y Promoción

- PES
 PESA

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

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

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 Familiar

Indica la preparación académica de tus padres o persona encargada:

Preparación académica del padre o encargado	Preparación académica de la madre o encargada
___ Ninguna	___ Ninguna
___ Escuela Elemental	___ Escuela Elemental
___ Escuela Superior	___ Escuela Superior
___ Créditos Universitarios	___ Créditos Universitarios
___ Grado Asociado	___ Grado Asociado
___ Bachillerato	___ Bachillerato
___ Maestría	___ Maestría
___ Doctorado	___ Doctorado

Ingreso Anual familiar _____

¿En que trabaja tu padre?	¿En que trabaja tu madre?

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 ___ JN (3 semanas) ___ SU (6 semanas) ___ JL (3 semanas) ___ 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

Áreas de Estudios Disponibles

Dentro de éstas áreas de estudio, escoge en cuál de ellas están los cursos que deseas tomar

___ Idiomas	___ Ciencias Geomáticas
___ Estudios Sociales	___ Ingeniería Biomédica
___ Matemáticas / Ciencias	___ Ingeniería Civil y Ambiental
___ Administración de Empresas	___ Ingeniería Eléctrica & Ingeniería de Computadoras
___ Arquitectura	___ Ingeniería Mecánica

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.

Finanzas

Cuota de Admisión	\$ _____
Fecha	_____ Día / _____ Mes / _____ Año
Número de Recibo	_____
Cobrado por	_____