



# SOLICITUD

**Año Académico:** \_\_\_\_\_

**Semestre:** Agosto \_\_\_ Enero \_\_\_ Junio \_\_\_ Julio \_\_\_

**Programa de Maestría:**

- Historia de Puerto Rico y el Caribe  
 Literatura Puertorriqueña y del Caribe  
 Estudios Puertorriqueños y del Caribe  
 Arqueología de Puerto Rico y el Caribe  
-----

**Programa Doctoral:**

- Historia de Puerto Rico y el Caribe  
 Literatura Puertorriqueña y del Caribe

**Tipo de solicitud:**

- Nuevo Ingreso  
 Readmisión  
 Estudiante de permiso especial:

\_\_\_\_\_  
(Universidad de procedencia)

- Educación continua  
 Oyente (sin créditos)

## INFORMACIÓN PERSONAL

**Nombre:** \_\_\_\_\_  
Apellido paterno, materno, nombre, inicial

**Número de identificación:** \_\_\_\_\_ **Género:** Femenino \_\_\_\_\_ Masculino \_\_\_\_\_  
(Licencia/ Tarjeta Electoral/ Pasaporte)

**Fecha de nacimiento:** \_\_\_\_\_ **Edad:** \_\_\_\_\_ **Lugar de nacimiento:** \_\_\_\_\_  
(mes, día, año) (pueblo y país)

**Dirección postal:**  
\_\_\_\_\_  
(urbanización) (calle, número, apartado)  
\_\_\_\_\_  
(pueblo) (país) (código postal)

**Dirección residencial:**  
\_\_\_\_\_  
(urbanización) (calle, número, apartado)  
\_\_\_\_\_  
(pueblo) (país) (código postal)

**Teléfonos:** \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(celular) (trabajo) (residencia) (otro)

**Correo (s) Electrónico (s):** \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

**Lugar de empleo:** \_\_\_\_\_ **Profesión:** \_\_\_\_\_

**Número de Seguro Social:** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Ciudadanía estadounidense:** Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

**Tipo de visado:** \_\_\_\_\_ Estudiante \_\_\_\_\_ Familiar \_\_\_\_\_ Turista \_\_\_\_\_ Trabajo \_\_\_\_\_ Diplomático

**Número Visa:** \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN ACADÉMICA**

¿Ha estudiado con anterioridad en el Centro de Estudios Avanzados de Puerto Rico y el Caribe?

No \_\_\_ Sí \_\_\_, ¿Cuándo? \_\_\_\_\_ ¿En cuál programa? \_\_\_\_\_

Grado obtenido: \_\_\_\_\_ Fecha de graduación: \_\_\_\_\_

Identifique las instituciones universitarias en las cuales ha estudiado: (comience con la última universidad)

Universidad o Colegio: \_\_\_\_\_ Pueblo: \_\_\_\_\_ Fecha de estudios: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ hasta \_\_\_\_\_ Grado obtenido: \_\_\_\_\_ Promedio Académico: \_\_\_\_\_  
(mes, año) (mes, año)

Universidad o Colegio: \_\_\_\_\_ Pueblo: \_\_\_\_\_ Fecha de estudios: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ hasta \_\_\_\_\_ Grado obtenido: \_\_\_\_\_ Promedio Académico: \_\_\_\_\_  
(mes, año) (mes, año)

Universidad o Colegio: \_\_\_\_\_ Pueblo: \_\_\_\_\_ Fecha de estudios: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ hasta \_\_\_\_\_ Grado obtenido: \_\_\_\_\_ Promedio Académico: \_\_\_\_\_  
(mes, año) (mes, año)

**Recibió alguna vez sanciones por motivos disciplinarios o académicos:**

No \_\_\_ Sí \_\_\_, Explique: \_\_\_\_\_

**¿Ha sido alguna vez acusado o convicto por violar las Leyes de Puerto Rico, Estados Unidos u otro país?** (No incluye infracciones de tránsito)

No \_\_\_ Sí \_\_\_, Explique: \_\_\_\_\_

**Certificación:** Certifico, so pena de que se declare nula mi admisión, que toda la 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.

\_\_\_\_\_  
FIRMA

\_\_\_\_\_  
FECHA

**El Centro de Estudios Avanzados de Puerto Rico y el Caribe, es una institución sin fines de lucro, que no discrimina por razón de raza, color, lugar de nacimiento, origen o condición social, impedimento físico, sexo, edad, creencia política o religiosa.**

**PARA USO OFICIAL**

Número de recibo: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Denegado por: \_\_\_\_\_

Solicitud recibida por: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Admitido, fecha: \_\_\_\_\_ Número de estudiante: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Créditos aprobados: \_\_\_\_\_ (Readmisión)

Créditos convalidados: \_\_\_\_\_ (Transferencia)

\_\_\_\_\_  
FIRMA DIRECTOR (A) DE ADMISIONES      FECHA