



SOLICITUD DE ADMISIÓN

Año Académico: _____

Semestre: ___ Agosto ___ Enero ___ Junio (verano)

Programa de Maestría en Artes con especialidad en:

___ Historia del Arte y Cultura Visual del Caribe

___ Historia de Puerto Rico y del Caribe

___ Literatura Puertorriqueña y del Caribe

___ Relaciones Internacionales y Diplomacia

Programa de Maestría en:

___ Arqueología de Puerto Rico y el Caribe

Programa de Doctorado en Filosofía y Letras con especialidad en:

___ Historia de Puerto Rico y del Caribe

___ Literatura Puertorriqueña y del Caribe

Tipo de solicitud:

___ Nuevo Ingreso

___ Readmisión

___ Oyente (sin créditos)

___ Estudiante con permiso especial

Información Personal

Nombre: _____ **Estado Civil:** _____

Apellido paterno, materno, nombre, inicial

Número de identificación: _____

(Licencia/ Pasaporte/ ID DTOP)

Género: Femenino _____ Masculino _____

Fecha de nacimiento: _____

(mes, día, año)

Lugar de nacimiento: _____

(pueblo y país)

Dirección postal: _____

(urbanización)

(calle, número, apartado)

(pueblo)

(país)

(código postal)

Dirección residencial: _____

(calle, número, apartado)

(urbanización)

(pueblo)

(país)

(código postal)

Teléfonos: Celular _____ Trabajo _____ Residencia _____ Otro _____

Correo (s) Electrónico (s): _____

Lugar de empleo: _____ **Trabaja a:** ___ Tiempo completo ___ Tiempo parcial

Número de Seguro Social: _____ - _____ - _____

Profesión: _____

Ciudadanía estadounidense: ___ Sí ___ No

Tipo de visado: ___ Estudiante ___ Familiar ___ Turista ___ Trabajo ___ Diplomático

Número Visa: _____

¿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: _____

Nota: Favor acompañar transcripciones de créditos de la(s) instituciones de procedencia.

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: _____

Contacto de emergencia:

Nombre Completo: _____ Teléfono: _____ Relación: _____

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 étnico o condición social, impedimento físico, sexo, orientación sexual, edad, creencia política o religiosa y estatus militar o civil.

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 Autorizada de Admisiones _____ Fecha _____