



SOLICITUD DE ADMISIÓN

ESTUDIOS GRADUADOS

Graduate Admissions Application

Solicita en línea / Apply online: www.pucpr.edu/solicitud



RECINTO DE ARECIBO

ARECIBO CAMPUS

787.881-1212
PO Box 144045,
Arecibo, PR 00614-4045



RECINTO DE MAYAGÜEZ

MAYAGÜEZ CAMPUS

787.834-5151
PO Box 1326,
Mayagüez, PR 00681



RECINTO DE PONCE

PONCE CAMPUS

787.841-2000
2250 Blvd. Luis A. Ferré,
Suite 584
Ponce, PR 00717-9997

REQUISITOS GENERALES DE ADMISIÓN:

Un grado de bachillerato o maestría de una institución de educación superior acreditada. / A bachelor's or master's degree from an accredited institution of higher education.

Un mínimo de 2.75 de índice acumulativo en una escala de 4.00 puntos. / A minimum of 2.75 cumulative index on a scale of 4.00 points.

Una entrevista (según requerida). / An interview (as required).

Dos cartas de recomendación certificadas por/
Two letters of recommendation certified by:

- **Un oficial administrativo o profesor de la institución donde obtuvo el grado anterior.** / An administrative officer or professor from the institution where he obtained the previous degree.
- **Algún personal de puesto administrativo de supervisión.** / Some administrative supervisory position personnel.

Evidencia de un desempeño satisfactorio en la prueba de admisión graduada que aplica; GRE o GMAT. / Evidence of satisfactory performance on the applicable graded admission test: GRE or GMAT.

Para ver requisitos específicos de admisión de cada programa /
To see specific admission requirements for each program:
<https://www.pucpr.edu/admisiones/requisitos-graduados/>

Fechas límites para solicitar / Deadlines to apply:

Semestre / Semester:

- **Otoño - junio 15 /** Fall - June 15
- **Primavera - octubre 15 /** Spring - October 15
- **Verano - abril 15 /** Summer - April 15

Trimestre / Trimester:

- **Otoño - junio 15 /** Fall - June 15
- **Invierno - septiembre 15 /** Winter - September 15
- **Primavera - enero 12 /** Spring - January 12

1.800.961.7696 • info@pucpr.edu

Notificación Uniforme de No Discrimen de la Pontificia Universidad Católica de Puerto Rico bajo el Título IX de las Enmiendas Educativas de 1972 (Aprobada 04/25/2018)

La Pontificia Universidad Católica de Puerto Rico no discrimina contra individuo alguno por razón de raza, color, etnia, nacionalidad, sexo, orientación sexual, impedimento, condición mental, religión, estatus militar, veterano o por edad en su admisión, acceso o trato o empleo con relación a oportunidades educativas, programas, actividades según le es requerido por las leyes y reglamentos aplicables. La Universidad está exenta de aquellas disposiciones de Título IX que no sean consistentes con los principios religiosos de la Iglesia Católica Apostólica y Romana. Inquietudes o preguntas sobre la aplicación e implementación de la reglamentación que prohíbe el discrimen pueden ser referidas al Coordinador de la Sección 504 o a la Oficina de Derechos Civiles. Las siguientes personas han sido nombradas para manejar sus inquietudes:

Myriam D. López, coordinadora Sección 504,
vicepresidenta de Asuntos Estudiantiles
Centro de Estudiantes, Edificio González Pató, GP-212,
recinto de Ponce
Tel. 787-841-2000, ext. 1460, 1461, 1462
Correo electrónico: 504coordinador@pucpr.edu

Oficina Institucional de Cumplimiento
Edificio Los Fundadores, 4to. Piso
Tel. 787-841-2000, ext. 1232
Correo electrónico: 504hotline@pucpr.edu

Pontifical Catholic University of Puerto Rico Notice of Non-Discrimination Under Title IX of the Education Amendments of 1972 (Approved 04/25/2018)

The Pontifical Catholic University of Puerto Rico does not discriminate against any person on the basis of race, color, ethnicity, national origin, sex, sexual orientation, disability, medical condition, religion, military status, veteran status or age in admission or access to, or treatment or employment in its educational opportunities, programs and activities as required by applicable laws and regulations. The University is exempt from Title IX provisions that are not consistent with the religious tenets of the Roman Catholic Church. Inquiries concerning the application of regulations prohibiting discrimination may be referred to the designated Section 504 Coordinator or the Office of Civil Rights. The following persons have been designated to handle inquiries:

Section 504 Coordinator – Prof. Myriam D. López
Vice-Presidency of Student Affairs
Student Center, González Pató Bldg., GP-212
Ponce Campus
Tel. 787-841-2000, ext. 1460, 1461, 1462
Email: 504coordinator@pucpr.edu

Institutional Compliance Office – Dr. Waddy Mercado
Los Fundadores Building, 4th. Floor
Tel. 787-841-2000, ext. 1232
Email: 504hotline@pucpr.edu

SOLICITUD DE ADMISIÓN ESTUDIOS GRADUADOS

Graduate Admissions Application

Solicita en línea / Apply online: www.pucpr.edu/solicitud

Apellidos (Paterno y Materno) / Last Name

Primer Nombre / First Name

Segundo Nombre / Second Name

Dirección Postal / Mailing Address Development or Building

Número, Calle / Number, Street

Pueblo / City

Estado / State

Zona Postal / Zip Code

Teléfono Residencial / Home Telephone (MA)

Celular/ Cellular Telephone (CL)

Teléfono Trabajo / Work Telephone (BU)

Correo electrónico / E-mail-address

Género / Gender

M

F

Fecha de Nacimiento / Date of birth

Día /
Day

Mes /
Month

Año /
Year

Seguro Social / Social Security Number

Estado Civil (opcional)/
Marital Status (optional)

Casado /
Married (M)

Soltero /
Single (S)

Divorciado /
Divorced (D)

Separado /
Separated (P)

Viudo /
Widowed (W)

Lugar de nacimiento/
Place of Birth:

Religión (opcional)/
Religion (optional)

Ciudadanía /
Citizenship

Americana /
American

Residente de E.U. /
US resident

Otra /
Other

Indique ciudadanía /
Specify citizenship:

Número de Visa /
Visa number

Indique relación de algún pariente que haya estudiado en la PUCPR/ Indicate relationship of any relative that studied at PUCPR.

Para cumplir con Título VI del Acta de Derechos Civiles del 1964, el Departamento de Salud, Educación y Bienestar requiere que instituciones de educación superior que reciben asistencia financiera federal provean estadísticas sobre grupos étnicos. Favor de marcar el encasillado que le corresponde. / In compliance with Title VI of the Civil Rights Act of 1964, the U.S. Department of Health, Education and Welfare requires that institutions of higher education receiving Federal financial assistance provide certain enrollment data regarding predominant ethnic background. Please check the proper space.

Es Hispano/Latino / Are you hispanic

Sí /
Yes

No /
No

Si marca No, indique la (s) raza (s) con la (s) cual (es) se identifica / If No, please check the ethnic(s) group(s) that you identify (ies) with:

Negro Afroamericano /
Black/ African American (1)

Indio Americano o Nativo Alaska /
American Indian or Alaskan Native (2)

Asiático /
Asian (3)

Hispano /
Hispanic (4)

Nativo de Hawaii u otra Isla del Pacífico/
Hawaii Native or other Pacific Island (9)

Blanco /
White (5)

Favor indicar el período en el cual desea estudiar / Please indicate the term in which you wish to begin studies: Año / Year: 20

Semestre / Semester: otoño-agosto / Fall - August (20) primavera-enero / Spring - January (40) verano I-junio / Summer I - June (60) verano II-julio / Summer II-July (70)

Trimestre / Trimester*: otoño-agosto / Fall - August (10) invierno-noviembre / Winter - November (30) primavera-febrero / Spring - February (50)

*Disponible solo para la Escuela Graduada en Adm. de Empresas y la Escuela Graduada en Educación / Only available for Graduate School in Business Administration and Graduate School in Education.

Recinto que desea solicitar / Campus you wish to attend: (P) Ponce (A) Arecibo (M) Mayagüez Off Campus-DBA Universidad Central de Bayamón

Escriba en orden de asistencia los colegios y universidades en los cuales hayas estudiado o en el que esté actualmente, incluyendo la PUCPR. / Educational Background: List in order of attendance the colleges and universities including PUCPR that you have attended or are presently attending.

| Colegio o Universidad/ College or University | Fecha de comienzo/ Beginning Date | Fecha de conclusión/ Ending Date | Campo de estudio/ Major Field of Study | Grado Recibido/ Degree Received |
|---|--------------------------------------|-------------------------------------|---|------------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Colegio y Programa que interesa / College and Program you wish to complete.

| Colegio / College | Programa / Program |
|-------------------|--------------------|
| | |
| | |

Atributos / Attributes: Facultad PUCPR (FAC) / Faculty Seminarista (SEM) / Seminarian

El que suscribe, solicita por este medio la admisión a los estudios graduados en la Pontificia Universidad Católica de Puerto Rico y hago las declaraciones siguientes como base para mi solicitud. Si soy aceptado como estudiante, acepto seguir las reglas de la Universidad y cooperar con la facultad y la administración en mantener un nivel alto de estándares de buena conducta. Acepto por este medio que la decisión de la Universidad en cuanto a estándares de la beca será final. Certifico que las respuestas a las preguntas antedichas son completas y exactas. / I, the undersigned, hereby apply for admission to Graduate Studies at the Pontifical Catholic University of Puerto Rico and make the following statements as the basis of my application. If accepted as a student, I hereby agree to comply with the rules of the University and to cooperate with the Faculty and Administration and maintaining high standards of scholarship and conduct. I hereby agree that the decision of the University as to standards of scholarship and of character shall be final. I certify that the answers to the above questions are complete and accurate.

Firma del Solicitante / Applicant's Signature _____
Fecha / Date

Notas importantes: / Important Notes

Todos documentos sometidos en la solicitud de admisión son permanentemente propiedad de la Pontificia Universidad Católica de Puerto Rico y no se devolverán. / All records submitted for establishing eligibility for admissions become permanent property of the Pontifical Catholic University of Puerto Rico and are not returnable.

1. La solicitud de admisión es válida por un año académico solamente. Si el solicitante después de este año no completa los requisitos y decide regresar para otro semestre o trimestre tendría que completar nuevamente la solicitud de admisión y demás requisitos. / The application for admission is valid for one academic year only. If the applicant does not complete the requirements and decides to come for a later session he must fill a new application form and send the corresponding requirements.

2. Falsificación de la información solicitada en esta aplicación puede considerarse suficiente razón para la denegación de la admisión o de exclusión de la universidad. / Misrepresentation or falsification of information requested in this application may be considered sufficient reason for refusal of admission or exclusion from the University.

La Pontificia Universidad Católica de Puerto Rico no discrimina por motivos de raza, color, edad, género, origen nacional, origen económico o social, ideas políticas, religiosas o por impedimentos. Las personas que entiendan que necesitan acomodo razonable, deben visitar nuestra Oficina de Servicios a Personas Impedidas (OSPI) localizada en el primer piso del Centro de Estudiantes, Oficina 113, teléfono 787-841-2000, extensión 1453. / The Pontifical Catholic University of Puerto Rico provides equal opportunity in its admissions procedures regardless of religion, gender, race, color, age, national origin or handicap. Individuals requiring reasonable accommodation should visit our Office of Services for People with Disabilities known in Spanish as Oficina de Servicios a Personas con Impedimento (OSPI). This office is located in the Student Center, Office # 113 extension 1453.

| PARA USO OFICIAL SOLAMENTE / FOR OFFICIAL USE ONLY | | | |
|--|-----------------------------------|--------------------------------------|------------------------------|
| Recibida / Received | Cuota de Admisión / Admission Fee | | Estatus Final / Final Status |
| Fecha / Date | Fecha / Date | Tipo de Admisión / Admission Type | |
| ID | Por / By | Programa / Program | |
| | Cantidad / Amount | Por / By | Fecha / Date |