

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE PUERTO RICO

SOLICITUD DE ADMISIÓN ESTUDIOS GRADUADOS

Graduate Admissions Application | Solicita en línea / Apply online: www.pucpr.edu/solicitud

(Favor utilizar tinta
negra o azul /
Please use
black or blue ink)

Apellidos (Paterno y Materno)/ Last Name

Nombre/ Name

Segundo nombre/ Second name

Fecha de Nacimiento/ Date of birth

Día/Day

Mes/ Month

Año/ Year

Género/ Gender

 M F

Seguro Social / Social Security Number

Dirección Postal/Mailing Address

Pueblo/ City

País/ State

Zona Postal/ Zip Code

Teléfono/
Telephone

Correo electrónico
E-mail

Consentimiento/
Consent

Acepto recibir mensajes de texto con información referente a mi solicitud y recibir correos electrónicos sobre actividades relacionadas y fechas importantes. Al aceptar pueden incurrir en cargos de su compañía de celular. | I accept to receive text messages in regards to admission related affairs, that an email has been sent to me and registration related activities. Accepting text messages may incur in charges from your cellular service provider.

Estado Civil (opcional)/ Marital Status (optional)

Casado /
Married (M)

Soltero /
Single (S)

Divorciado /
Divorced (D)

Separado /
Separated (P)

Viudo /
Widowed (W)

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

Recinto que desea solicitar / Campus you wish to attend:

(P) Ponce

(A) Arecibo

(M) Mayagüez

Modo de alojamiento / Mode accommodation

fuera del recinto/
Off-Campus

hogar/ home

en el recinto/
On-Campus

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)

*Disponibile 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.

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

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) Blanco / White (5) Nativo de Hawaii u otra Isla del Pacífico / Hawaii Native or other Pacific Island (9)

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.

- 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.
- 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		