

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE PUERTO RICO

SOLICITUD DE ADMISIÓN ESTUDIOS SUBGRADUADOS (INTERNACIONAL/INTERCAMBIO)

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

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

Para cambiar de Colegio, Concentración o Período de Estudio, accede a:
For change your College, Concentration or Study Period, access:

<https://www.pucpr.edu/admisiones/solicitud-cambio-de-concentracion>

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

País de Nacimiento/

Birth Nation

Dirección Postal/

Mailing Address

Pueblo/ City

(Codigo país)(Codigo área)(No. teléfono)

(Country code)(Area code)(Phone number)

() () ()

País/ State

Correo electrónico

E-mail

Zona Postal/ Zip Code

Periodo en que iniciará estudios/

Term when you will begin studies:

Año / Year: 20

☐ agosto/ August (20)

☐ enero/ January (40)

☐ junio/ June (60)

☐ julio/ July (70)

☐ 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.

¿Posee alguna Visa no inmigrante? /
¿Holds a nonimmigrant visa?

☐ Sí/
Yes

☐ No/
No

Si contestó sí especifique /
If yes, please specify

Ciudadanía / Citizenship

☐ Americana /
American

☐ Residente de E.U. /
US resident

☐ Otra /
Other

Indique ciudadanía / Specify citizenship

Número de Visa / Visa number

Clasificación de Estudiante / Student classification

☐ Nuevo Ingreso/
Freshmen (N)

☐ Otro Bachillerato /
Other Baccalaureate

☐ Intercambio /
Exchange (E)

☐ Postgraduado /
Postgraduate

☐ Transferido /
Transfer (T)

Objetivo Educacional (Nivel) / Educational Objective (Level)

☐ Estudiante Especial (No Grado) / Special Student (No Degree)

Prerrequisitos / Prerequisites only | Especifique los cursos / Specify courses:

Mejoramiento profesional / Profesional Growth | Especifique los cursos / Specify courses:

Otro / Other | Especifique / Specify:

Grado, Programa o Curso que interesa (vea documento adjunto de los ofrecimientos académicos) / Degree, Program or Course you wish to complete (see annexed document for academic programs)

Programa/ Program

Colegio/ College

☐ Grado Asociado/ Associate Degree

☐ Bachillerato/ Bachelor's Degree

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

Institución(es) Educativa(s) de procedencia / Educational Institution (s) you have attended.

Tipo de Institución / Type of Institution	Nombre / Name	Pueblo, estado o país / City, state or country	Fecha (desde-hasta) Dates of attendance (from-to)	Diploma/grado obtenido y fecha de graduación/ Diploma or degree earned & graduation date
Escuela Superior / High School (H)				
Universidad / University (C)				

Persona contacto en caso de emergencia /
Contact person in case of emergency

Correo electrónico /
E-mail

(Codigo país)(Codigo área)(No. teléfono)
(Country code)(Area code)(Phone number)

() () ()

Certifico que la información suministrada por mí en esta solicitud es verídica y completa. Falsificación u omisión de la información requerida en esta solicitud puede considerarse causa para la denegación de admisión o suspensión de la PUCPR. Entiendo que esta solicitud y todos los documentos requeridos por la misma se convierten en propiedad de la PUCPR. / I hereby certify that the information provided in this application is complete and accurate. I understand that falsification or omission of the information required in this application can result in denial of admission or suspension from the University. I understand that this application and all the required documents become property of the PCUPR.

Firma del Solicitante/ Applicant's Signature

Fecha / Date

Esta información será compartida con otras universidades, para cumplir con los requisitos del Student Right to Know Act. Si no desea ser incluido, favor de notificarlo por escrito a la Oficina de Admisiones del recinto al cual está solicitando. Las direcciones se proveen en la primera página. / This information will be shared with other universities as required by the Student Right to know Act. If you do not wish to be included, please notify the Admissions Office of the Branch Campus you are applying to in writing. The addresses are provided in the front page.

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 con Impedimentos (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 (OSPI), located at the Student Center, Office 113. Our telephone number is (787) 841-2000 ext. 1453.



Colegio de Administración de Empresas | Colegio de Ciencias
Colegio de Ciencias de la Conducta y Asuntos de la Comunidad
Colegio de Educación | Colegio de Artes y Humanidades
Escuela de Arquitectura y Diseño | Escuela de Derecho

Más de 160 programas académicos

| TÉCNICOS NO UNIVERSITARIOS |
| GRADOS ASOCIADOS |
| BACHILLERATOS |
| MAESTRÍA |
| DOCTORADOS |

