



SOLICITUD DE ADMISIÓN

Instituto de Carreras Cortas

PROGRAMAS DE CERTIFICADOS TÉCNICOS NO UNIVERSITARIOS



RECINTO DE ARECIBO

ARECIBO CAMPUS

787-881-1212 ext. 6070
PO Box 144045,
Arecibo, PR 00614-4045



RECINTO DE MAYAGÜEZ

MAYAGÜEZ CAMPUS

787-834-5151 exts. 5017 y 5082
PO Box 1326,
Mayagüez, PR 00681
E-MAIL
carreras cortas@pucpr.edu



RECINTO DE PONCE

PONCE CAMPUS

787-841-2000 ext. 2532
2250 Blvd. Luis A. Ferré,
Suite 584
Ponce, PR 00717-9997

REQUISITOS DE ADMISIÓN

| ADMISSION REQUIREMENTS

Solicitud de admisión acompañada de:

| Application for admission accompanied by:

Transcripción oficial de escuela superior o examen equivalente a escuela superior (GED)

| Official high school transcript or high school equivalent test (GED)

Copia de la tarjeta del seguro social

| Copy of social security card

Envíe la solicitud con los documentos requeridos a:

| Send the application with the required documents to:
carreras cortas@pucpr.edu

Una vez admitido: | Once admitted:

Certificado de Inmunización (menores de 21 años)

| Certificate of Immunization (under 21 years old)

Presentar copia de su tarjeta del plan médico

| Submit a copy of your health plan card

Visitar la Oficina de Asistencia Económica para crear sus credenciales y completar su solicitud de ayuda federal FAFSA

| Visit the Financial Aid Office to create your credentials and complete your federal aid application FAFSA

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 en relación con 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:

Dra. Ada Mercado, coordinadora Sección 504,
Centro de Estudiantes, edificio González Pató,
GP-212, recinto de Ponce
787-841-2000 exts. 2414 y 2415
correo electrónico: 504coordinador@pucpr.edu

Oficina Institucional de Cumplimiento
Dr. Wady Mercado
edificio Los Fundadores, 4to. piso
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
Dra. Ada Mercado
Student Center, González Pató Bldg.,
GP-212 Ponce Campus
787-841-2000 exts. 2414 y 2415
Email: 504coordinador@pucpr.edu

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

SOLICITUD DE ADMISIÓN

INSTITUTO DE CARRERAS CORTAS

PROGRAMAS DE CERTIFICADOS TÉCNICOS NO UNIVERSITARIOS

CERTIFICADO EN:

- Artes Culinarias** | Culinary Arts
- Gerencia Deportiva** | Sports Management
- Asistente en Administración de Oficina Médica** | Medical Office Administration Assistant
- Panadería y Repostería** | Bakery and Confectionery
- Técnico en el Desarrollo y Enseñanza de la Niñez Temprana (0-6 años)** | Technician in the Development and Teaching of Early Childhood (0-6 years)
- Diseño Gráfico Digital y Creación de Páginas Web** | Digital Graphic Design and Website Creation
- Técnico de servicios de cuidado al adulto mayor con o sin diagnóstico de Alzheimer** | Senior care services technician with or without Alzheimer's diagnosis
- Otro / Other:** _____

Apellidos (paterno y materno) / Last names (Father's last name-mother's last name)

Primer nombre / First name

Segundo nombre / Second name

Dirección postal / Mailing address

Pueblo / City

Estado / State

Zona Postal / Zip Code

Teléfono residencial / Home telephone (MA)

Celular / Cellular telephone (CL)

Teléfono trabajo / Work telephone (BU)

Sí / Yes

No / No

consiento que me envíen mensajes de texto (puede haber cargos según su compañía telefónica) /

I consent to being texted (there may be charges depending on your phone company)

Correo electrónico / E-mail-address

Género / Gender

M

F

Fecha de Nacimiento / Date of birth

Día / Day

Mes / Month

Año / Year

Lugar de Nacimiento / Place of birth

Ciudadanía / Citizenship

Americana / American

Residente de E.U. / US resident

Otra / Other

Indique ciudadanía / Specify citizenship

Número de Visa / Visa number

Centro de estudio / Study Center

Mayagüez

San Germán

Otro / Other:

Periodo en que iniciará estudios / Term when you will begin studies: Año / Year

enero (41/42) / January

mayo (61/62) / May

septiembre (21/22) / September

Clasificación de Estudiante / Student classification

Nuevo Ingreso / Freshmen (N)

Transferido / Transfer (T)

Oyente / Audit (A)

Estudiante militar / Military Student

Sí / Yes

No / No

Sesión / Session

Diurna / Day

Nocturna / Night

Modo de alojamiento / Mode of accommodation

en el recinto / On-Campus

con los padres / with parents

fuera del recinto / Off-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)				
Otros / Others (S)				

Solo para escuelas públicas /
For public schools only

SIE_ID

Número único del Departamento de Educación /
Unique number of the Department of Education

¿Solicitó anteriormente en la PUCPR? / Did you previously apply at PUCPR? **Sí/Yes** **No**

¿Fue admitido? / Was admitted? **Sí/Yes** **No** ¿Se matriculó? / Did you enrolled? **Sí/Yes** **No**

*Esta información será compartida con otras universidades, para cumplir con los requerimientos del Student Right to Know Act. / This information will be shared with other universities, to comply with the requirements of the Student Right to Know Act. **Si no desea ser incluido, favor de notificarlo por escrito a;** If you do not wish to be included, please notify Oficina de Admisiones 2250 Avenida Las Américas Suite 584, Ponce PR 00717-9997

Información del padre / Information about your father

Apellidos (paterno y materno) / Father's last name

Mother's last name

Primer nombre / First name

Correo electrónico del padre (opcional)
Father's e-mail (optional)

Grado educativo alcanzado / Highest degree achieved:

- Menos de Escuela Superior / Less than High School (LH) Grado asociado / Associate degree (AS) Maestría / Master's degree (MR)
 Escuela Superior / High School (HS) Bachillerato / Bachelor's degree (BA) Doctorado / Doctorate (DR)

Información de la madre / Information about your mother

Apellidos (paterno y materno) / Father's last name

Mother's last name

Primer nombre / First name

Correo electrónico de la madre (opcional)
Mother's e-mail (optional)

Grado educativo alcanzado / Highest degree achieved:

- Menos de Escuela Superior / Less than High School (LH) Grado asociado / Associate degree (AS) Maestría / Master's degree (MR)
 Escuela Superior / High School (HS) Bachillerato / Bachelor's degree (BA) Doctorado / Doctorate (DR)

Si usted es o ha sido miembro de las fuerzas armadas y es elegible para recibir los beneficios educacionales que ofrece la Administración de Veteranos (VA), deberá someter transcripción de créditos militar. Podrá solicitar la misma a través del siguiente enlace: <https://jst.doded.mil>. De no someter la transcripción requerida, sus beneficios podrán verse afectados. / If you are or have been a member of the military and are eligible to receive educational benefits offered by the Veterans Administration (VA), you will need to submit a military transcript. You can request it through the following link: <https://jst.doded.mil>. If you do not submit the required transcript, your benefits may be affected.

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 this application and all the required documents become property of PCUPR.

Seguro Social / Social Security Number ⁽¹⁾

⁽¹⁾ Si usted desea solicitar ayudas económicas, debe indicar su número de seguro social completo, de lo contrario, la Institución no podrá procesar sus ayudas económicas. Esta información se maneja de manera confidencial. / If you wish to apply for financial aid, you must provide your complete social security number, otherwise the Institution will not be able to process the financial aid. This information is handled confidentially.

Firma del Solicitante / Applicant's Signature

Fecha / Date

Firma del padre o encargado (si es menor de edad) / Signature of parent or guardian

Fecha / Date

La Pontificia Universidad Católica de Puerto Rico cumple con las políticas aplicables a los estudiantes cubiertos bajo los beneficios educacionales de la Administración de Veteranos (VA). / The Pontifical Catholic University of Puerto Rico complies with policies applicable to students covered under the educational benefits of the Veterans Administration.

Para Uso Oficial

ID: _____ Estatus de Admisión: _____ Firma Oficial de Admisión: _____

*Información requerida