



21. Enumere en orden de preferencia las universidades a las cuales interesa solicitar:

1.	5.
2.	6.
3.	7.
4.	8.

**Datos familiares**

22.a. Persona a llamar en caso de urgencia\*: \_\_\_\_\_

**\*Esta persona debe ser un adulto\*** 22.b. Relación con el estudiante: \_\_\_\_\_

23.a. Teléfono celular: \_\_\_\_\_ 23.b. Teléfono  
alerno: \_\_\_\_\_

24. Dirección residencial (si no es la misma del estudiante): \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Autorización para menores de 21 años de edad / Notificación a los encargados**

25. **\*Estudiantes menores de 21 años deberán obtener las firmas de ambos padres o sus encargados.\***  
**Si el estudiante es mayor de 21 años, los encargados se dan por enterados de que el estudiante estará fuera de Puerto Rico durante el periodo de intercambio solicitado.**

Nosotros, encargados y responsables de la / del estudiante solicitante, autorizamos a nuestra(o) hija(o) a participar en el Programa de Intercambio. Si fuese seleccionada(o), damos nuestro consentimiento para que estudie en una universidad del exterior durante un semestre o un año académico. Asumimos toda responsabilidad de dicho viaje de estudios, a través de la Oficina de Intercambio y Estudios Internacionales adscrita al Decanato de Estudiantes de la Universidad de Puerto Rico en Cayey.

_____ Madre o tutora legal	_____ Padre o tutor legal
_____ Número de identificación	_____ Número de identificación
_____ Fecha	_____ Fecha

26. El solicitante, cuya firma aparece al calce, ha renunciado a su derecho de acceso a información garantizado bajo la Ley de Derechos Educativos y de Privacidad de la Familia de 1974 (*Family Educational Rights and Privacy Act of 1974*) y conviene que la información suministrada en esta solicitud, junto con toda la información que reciba la Oficina de Intercambio como resultado de esta solicitud será estrictamente CONFIDENCIAL; y no se informará a nadie de la misma (incluyendo al candidato y sus familiares) excepto a aquella persona o personas que el Director de la Oficina de Intercambio estime necesario para la evaluación de dicha solicitud.

_____ Firma del estudiante	_____ Número de estudiante
_____ Fecha	

27. Exponga claramente porqué interesa participar en el Programa de Intercambio. Sea específico en cuanto a sus motivos y objetivos académicos y profesionales, y cómo su participación en el Programa ayudará a lograrlos. Esta exposición debe redactarse en el idioma nativo de la Universidad huésped.  
(Una página, Times New Roman, 12, espacio y medio (1.5))