

**PARA USO OFICIAL** PG BI I N/AC Criterio 15 APR

____ Espanol ____ Matemáticas ____ Inglés

Firma del Evaluador _____

Esta solicitud debe ser completada a bolígrafo azul

Tamaño de camisa _____

SOLICITUD DE ADMISIÓN

(Confidencial)

Número de caso: _____
Para Uso Oficial / No escribir en esta área

Género M _____ F _____ Otro _____

Nombre _____ Inicial _____ Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____

Dirección Postal _____

Correo electrónico _____ @upr.edu _____ Teléfono(s) _____

Correo alterno _____ Celular _____

Fecha de Nacimiento _____ / _____ / _____
Mes Día Año _____ Estado civil _____Número de Estudiante 842-22- Ciudadano Americano Sí _____ No _____
(Si la contestación es NO favor presentar evidencia de residencia)

Raza: Indio Americano/Nativo de Alaska _____ Asiático _____ Blanco _____

Nativo de Hawaii u otras islas del Pacífico _____ Negro/Afroamericano _____

¿Tienes alguna discapacidad física, emocional, problema de aprendizaje o condición de salud que pueda afectar tu desempeño académico?

Sí _____ No _____ *Si contesta afirmativamente favor traer la evidencia correspondiente.

En caso de emergencia comunicarse con _____

Parentesco _____ Teléfono (_____) _____

Información de Ingresos (completado por padres, tutores o solicitante)

Composición Familiar 1 2 3 4 5 6 7 8 (Circule)
(incluyendo el solicitante)

Ingresa anual familiar aproximado para el año fiscal 2021 (Circule)

Menos de \$20,385 \$27,466 - \$34,545 \$41,626 - \$48,705 \$55,786 - \$62,865

\$20,386 - \$27,465 \$34,546 - \$41,625 \$48,706 - \$55,785 \$62,866 - \$69,945

¿A qué programa fuiste admitido?

- Administración de Empresas Administración Sistemas de Oficina Ciencias Naturales
 Ciencias Sociales Comunicaciones Educación Enfermería Terapia Física

Habilidades (música, artes, deportes, etc.) _____

Declaro que la información suministrada es correcta. Autorizo al personal del Programa de Servicios Educativos Suplementarios de la Universidad de Puerto Rico en Humacao a utilizar la misma para determinar mi elegibilidad y para fines educativos.

Toda información aquí presentada por el solicitante será de carácter confidencial y no se utilizará para otros fines.

Firma del Solicitante

Fecha

Comentarios del evaluador: _____
