

Nivel de estudio completado / Educational Level Completed: <input type="checkbox"/> Escuela Superior / High School Diploma (HS) <input type="checkbox"/> Grado Asociado / Associate Degree (AS) <input type="checkbox"/> Bachillerato / Bachelor's Degree (BA)	Plan de Estudio / Enrollment Plan: <input type="checkbox"/> Tiempo Completo / Full-time <input type="checkbox"/> Tiempo Parcial / Part-time
--	--

Campus:	(P) Ponce	(A) Arecibo	(M) Mayagüez	(S) Ext. Santa María Seminaristas Solamente
Sesión / Session:	Diurna / Day (D)	Nocturna / Evening(E)	Sabatina / Saturday(S)	Fin de semana / Weekend (W) **

*Extensión Coamo - El estudiante inicia estudios y completa su programa académico en uno de los Recintos de PUCPR. / **Coamo Extension-Student begins studies and complete the academic program in one of the PCUPR campus.**
****Aplica al programa de Administración de Empresas del Campus de Ponce / Only available for Business Administration at the Ponce Campus.**

Atributos / **Attributes:** _____ Facultad PUCPR / **Faculty PCUPR (FAC)** _____ Seminarista / **Seminarian (SEM)**

Exámenes de Ingreso tomados / College Entrance Tests Taken:				
Nombre Prueba / Test Name	Fecha (s) en que tomo prueba / Date (s) test taken			
	Mes / Month	Año / Year	Mes / Month	Año / Year
College Board / CEEB (PEAU)				
SAT				

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	
			Mes/Month	Año/Year	Mes/Month	Año/Year
Escuela Superior High School (H)						
Universidad University (C)						
Universidad University (C)						
Otros / Others (S)						

Información de Padre y Madre/ Information about your Parents Padre / **Father**

Apellidos (Paterno y Materno) / **Father's Last Name** _____ Primer Nombre / **First Name** _____

Grado Educativo alcanzado / **Highest Degree Earned:**
 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 Padre y Madre/ Information about your Parents Madre / **Mother**

Apellidos (Paterno y Materno) / **Father's Last Name** _____ Primer Nombre / **First Name** _____

Grado Educativo alcanzado / **Highest Degree Earned:**
 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)**

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 the all required documents become property of the PCUPR.**

Firma del Solicitante / **Applicant's Signature** _____ Fecha / **Date** _____

Firma del Encargado / **Parent or Guardian's Signature** _____ Fecha / **Date** _____

¿Solicitó anteriormente a la PUCPR? Did you applied for PCUPR before? _____ Si / **Yes** _____ No/ **No**
 ¿Fue admitido? **Admitted?** _____ Si / **Yes** _____ No/ **No** ¿Se matriculó? **Registered?** _____ Si / **Yes** _____ No/ **No**

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. / **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.**

La Pontificia Universidad Católica de Puerto Rico no discrimina por motivos de raza, color, edad, genero, 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 Disabled Persons (OSPI), located at the Student Center, Office 113. Our telephone number is (787) 841-2000 ext. 1453.**

Uso de la Oficina de Admisiones / For Use of Admissions Office			
ID:		Información Final	
Derecho de Solicitud:		Estatus de Admisión	
Número Certificación de Graduación		Colegio y Programa	
Por:		Firma Oficial de Admisión	