



SOLICITUD DE ADMISIÓN
PROGRAMA DOCTORAL

Doctorado en Filosofía (Ph.D.) en Educación
con especialidad en Currículo y Enseñanza

PARA USO OFICIAL
Número de Estudiante
Tipo de Admisión:
Promedio General Maestría

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE
APELLIDO PATERNO:
APELLIDO MATERNO:
NOMBRE:
INICIAL:
SEGURO SOCIAL:
GÉNERO:
FECHA DE NACIMIENTO:
EDAD:

DIRECCIÓN POSTAL:
DIRECCIÓN FISICA:
Ciudad/Pueblo País Código Postal
CORREO ELECTRÓNICO:
Teléfonos de contacto:
Celular Residencial Otro

PAÍS DE NACIMIENTO:
CIUDADANÍA:
¿ES USTED CIUDADANO EXTRANJERO CON RESIDENCIA PERMANENTE EN PUERTO RICO?
RESIDENCIA PERMANENTE RESIDENCIA TEMPORERA TIPO DE VISA
GRUPO ÉTNICO:
RAZA:
Beneficiario de Veteranos:
Nombre de persona contacto en caso de emergencia:
Parentesco: Teléfono

¿Cómo se enteró de Caribbean University?

Ex – Alumno    Radio    Internet    TV    Amigos    Familiares  
 Periódico    Revista    Billboard    Alumno    Cine    Facebook  
 Twitter    You Tube    Centro Comercial / Booth

Otro: \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN DE ESTUDIOS SOLICITADOS

RECINTO/CENTRO DONDE INTERESA INGRESAR:

BAYAMÓN    PONCE

SOLICITUD PARA EL AÑO ACADÉMICO: 20 \_\_\_\_

TERMINO ACADÉMICO:    AGOSTO    MARZO    OTRO \_\_\_\_\_

### EXAMEN(ES) TOMADO(S) PARA ENTRADA A ESCUELA(S) GRADUADA(S)

\_\_\_\_\_ Examen de Admisión a Estudios de Posgrado (EXADEP)   Año \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Prueba de Acceso a Estudios de Grado (PAEG)   Año \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Graduate Management Admission Test (GMAT)   Año \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Graduate Record Examination (GRE)   Año \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Miller Analogy Test (MAT)   Año \_\_\_\_\_

### Grado(s) Académico(s) obtenido(s)

\_\_\_\_\_ Ph.D. en \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Ed. D. en \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ MA - Maestría en Artes en \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ MBA - Maestría en Administración de Empresas \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ MAED - Maestría en Educación \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ MS - Maestría en Ciencias en \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ MBC - Maestría en Economía \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ MLR - Maestría en Relaciones Laborales \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ MFA - Maestría en Artes Plásticas \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Otro(s) \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN UNIVERSITARIA

INSTITUCION DONDE COMPLETÓ EL GRADO DE DOCTORADO

Universidad: \_\_\_\_\_

Recinto: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Grado obtenido: \_\_\_\_\_

INSTITUCION DONDE COMPLETÓ EL GRADO DE MAESTRIA

Universidad: \_\_\_\_\_

Recinto: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Grado obtenido: \_\_\_\_\_

**INSTITUCION DONDE COMPLETÓ EL GRADO DE BACHILLERATO**

Universidad: \_\_\_\_\_

Recinto: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Grado obtenido: \_\_\_\_\_

Intereso que se evalúe(n) la (s) transcripción (es) de crédito (s) de la(s) universidad(es) de procedencia para la posible convalidación de créditos.  SI  NO

**ESTUDIANTE ESPECIAL U OYENTE**

Solicito ser admitido como estudiante especial  SI  NO

Solicito ser admitido como estudiante oyente  SI  NO

Explique la razón por la cual solicita ser admitido como estudiante especial u oyente:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Experiencias de trabajo**

Lugar: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Lugar: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Lugar: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Experiencias de Investigación y Publicaciones**

Título: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Título: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Título: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Datos de interés para el conocimiento y la información del/la estudiante

- Los Programas Académicos podrán solicitar como requisito de admisión una entrevista inicial con el/la Directora(a) o Coordinador(a) o algún representante del Programa Académico.
- *Caribbean University* se reserva el derecho de no aceptar cualquiera de los documentos de admisión requeridos, si entiende que no son válidos, o que no fueron obtenidos de una entidad legítima de Educación Superior o Secundaria.
- *Caribbean University* se reserva el derecho de admitir, readmitir, o matricular a un(a) estudiante en cada término académico.

### Declaración del/la estudiante

- De ser admitido a *Caribbean University*, me comprometo a cumplir con las normas institucionales, deberes y responsabilidades establecidas en el Reglamento General de Estudiantes, y con las normas académicas incluidas en el Catálogo institucional.
- Autorizo a *Caribbean University* a solicitar y a obtener transcripciones de créditos de las Instituciones Post-Secundarias o Universitarias, así como los resultados de cualquiera de las pruebas de admisión universitaria, que incluyen el Examen de Admisión a Estudios de Posgrado (EXADEP) o cualquier otra, de ser necesario, para procesar mi Solicitud de Admisión.
- Acepto y entiendo que es mi responsabilidad seguir el Secuencial de mi Programa Académico de Estudios, y participar de las asesorías académicas requeridas. De lo contrario, *Caribbean University* no podrá garantizar los cursos, la disponibilidad de ayudas económicas, ni la fecha de graduación.
- Autorizo a *Caribbean University* a utilizar la información contenida en esta Solicitud de Admisión para fines estadísticos oficiales de la Institución. Dicha información será utilizada bajo las normas de confidencialidad.
- Certifico haber recibido y haber leído la Política Institucional sobre el uso y el abuso de drogas y de alcohol. Me comprometo a no poseer, ni a hacer uso, ni a distribuir sustancias controladas, ni alcohol dentro de la Institución, ni en actividades auspiciadas por *Caribbean University*, o dónde la Institución esté debidamente representada.
- Reconozco que todos los documentos sometidos para propósitos de solicitar admisión pasarán a ser propiedad de *Caribbean University*, y no son de carácter devolutivo.
- Certifico que he sido orientado con respecto de los servicios, el Catálogo, las Políticas y las Normativas institucionales, las que está disponibles en [www.caribbean.edu](http://www.caribbean.edu)
- Certifico haber sido orientado con respecto de las estadísticas criminales que dispone la Ley 101-542, conocida en Inglés como como Student Right To Know and Campus Security Act, Jeanne Clery Act, las que están disponibles en [www.caribbean.edu](http://www.caribbean.edu)
- Certifico haber sido orientado con respecto de las disposiciones de la Ley *Family Educational Rights and Privacy Act (FERPA)*.

Certifico que la información suministrada en esta **Solicitud de Admisión** es correcta, verídica, fidedigna, y completa. Reconozco que falsificar o suministrar información incorrecta en esta solicitud puede considerarse justa causa para la denegación de esta admisión, o para ser suspendido de **Caribbean University**.

Me comprometo a cumplir, conocer y respetar las normas y los reglamentos de **Caribbean University**. Entiendo que todo documento sometido para propósitos de la **Solicitud de Admisión**, se convierte en propiedad permanente de la Institución.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

PARA USO OFICIAL	
Solicitud de Admisión recibida en: ____/____/____ <i>Día/ Mes/ Año</i> Solicitud de Admisión: Aceptada ____      Denegada ____	
_____ Nombre del Oficial de Admisiones que recibe la solicitud	_____ Firma
<b>Caribbean University prohíbe el discrimen en la educación, y en la prestación de servicios por razone de raza, color, género, nacimiento, edad, origen o condición social, ascendencia, estado civil, ideas o creencias religiosas, o políticas, preferencia sexual, nacionalidad, origen étnico, condición de veterano de las Fuerzas Armadas o impedimento físico.</b>	
<b>Caribbean University es una Institución libre de drogas, alcohol y tabaco.</b>	
Recinto de Bayamón Apartado 493 Bayamón, PR 00960 – 0493 Tel. (787) 780 - 0070 Fax: (787) 785 - 0101	Centro Universitario de Ponce Apartado 7733 Ponce, PR 00732 – 7733 Tel: (787) 840 – 2955 Fax: (787) 840 - 3065
<a href="http://www.caribbean.edu">www.caribbean.edu</a>	