





**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 a los servicios, el Catálogo, las Políticas y las Normativas institucionales, las que están 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)*.



## DECLARACIÓN DEL ESTUDIANTE

HE LEÍDO CUIDADOSAMENTE LAS INSTRUCCIONES EN ESTA SOLICITUD. TODA LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA EN LA MISMA ES VERÍDICA.

- No he realizado estudios en otras universidades fuera de las indicadas.
- Reconozco que falsificar o suministrar información incorrecta en esta solicitud es razón suficiente para denegarme admisión o ser suspendido en esta Universidad.
- Los documentos que acompaño con esta solicitud pasan a ser propiedad de Caribbean University y no son de carácter devolutivo.
- Entiendo y acepto que la admisión y matrícula en Caribbean University constituyen un contrato entre las partes sujeto a las normas y disposiciones institucionales, incluyendo el derecho de revocación de esta solicitud por la Institución.
- Entiendo y acepto que las prácticas e internados profesionales de programas académicos se programan en horarios diurnos.
- He leído esta solicitud y me obligo a satisfacer todos los requisitos institucionales para que la misma sea considerada para admisión.
- De ser admitido en Caribbean University me comprometo a cumplir con las normas establecidas en el Reglamento General de Estudiantes y las normas académicas incluidas en el Catálogo Institucional. Me comprometo a cooperar con la Facultad y Administración para mantener el alto nivel de estudios y conducta.
- Autorizo a Caribbean University a solicitar y obtener los resultados de mis exámenes de EXADEP y mi transcripción de créditos de escuela superior o universidad de ser necesario para procesar mi solicitud de admisión.
- Autorizo a Caribbean University a utilizar la información contenida en esta solicitud para fines de estadísticas oficiales de la Institución. Dicha información será utilizada para estos propósitos exclusivamente.
- Certifico haber recibido y leído la Política Institucional sobre el uso y abuso de drogas y alcohol dentro de la Institución, ni en actividades auspiciadas por Caribbean University.

FIRMA DEL SOLCITANTE \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Mes Día Año

### PARA USO OFICIAL

Solicitud recibida en : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Mes Día Año

Solicitud:  Aceptada  Denegada

\_\_\_\_\_  
Nombre del Técnico de Admisiones

\_\_\_\_\_  
Firma del Técnico