



SOLICITUD DE ADMISIÓN PROGRAMAS SUB-GRADUADO Y DIVISIÓN TÉCNICO VOCACIONAL

PARA USO OFICIAL	
Número de Estudiante	_____
Tipo de Admisión:	
<input type="checkbox"/> Nuevo Ingreso	<input type="checkbox"/> Transferencia
<input type="checkbox"/> Estudiante Especial	<input type="checkbox"/> Estudiante Oyente
Promedio General De Escuela Superior	_____
Promedio General Post-secundario Universitario	_____

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE	
APELLIDO PATERNO:	APELLIDO MATERNO:
NOMBRE:	INICIAL:
SEGURO SOCIAL:	GENERO: <input type="radio"/> FEMENINO <input type="radio"/> MASCULINO
FECHA DE NACIMIENTO: _____ / _____ / _____ Mes Día Año	EDAD:

DIRECCIÓN POSTAL :	DIRECCIÓN FISICA :
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
Ciudad/Pueblo País Código Postal	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? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
<input type="checkbox"/> RESIDENCIA PERMANENTE <input type="checkbox"/> RESIDENCIA TEMPORERA TIPO DE VISA _____	
GRUPO ÉTNICO: <input type="checkbox"/> HISPANO O LATINO <input type="checkbox"/> NO HISPANO O LATINO	
RAZA:	
<input type="checkbox"/> Indio Americano o Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Negro o Africano <input type="checkbox"/> Blanco	
<input type="checkbox"/> Nativo de Hawaii o Isla del Pacífico	

Beneficiario de Veteranos: SI Veterano Dependiente NO

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 CAROLINA VEGA BAJA PONCE

SOLICITUD PARA EL AÑO ACADÉMICO: 20____ - 20 ____

TÉRMINO ACADÉMICO:

Grado Asociado o Bachillerato: AGOSTO ENERO VERANO

División Técnico Vocacional: AGOSTO ENERO MAYO

(Programas de Bellezas)

Certificado en Enfermería Práctica: AGOSTO ENERO JUNIO

PROGRAMA SOLICITADO: _____

Asociado Bachillerato Técnico Vocacional

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:

INSTITUCIONES DE PROCEDENCIA

Nombre de la escuela en la que completó la escuela superior _____

Pública Privada Examen de Equivalencia

Pueblo _____

Fecha de Graduación ____ / ____ / ____
Mes Día Año

¿Ha tomado la Prueba de Evaluación y Admisión Universitaria (PEAU) que ofrece el College Entrance Examination Board, SAT, ACT u otra prueba de equivalencia? SI NO

Nombre de la Prueba _____ Mes _____ Año _____

INSTITUCIONES POST-SECUNDARIAS O UNIVERSITARIAS

¿Ha estudiado en alguna institución post-secundaria o universitaria? SI NO

Universidad: _____

Recinto: _____

Fecha: _____

Grado obtenido: _____

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

ACTIVIDADES ESTUDIANTILES

¿Interesa participar de alguna(s) de las siguientes actividades estudiantiles?

Consejo de Estudiantes Asociaciones Estudiantiles Deportes _____
 Servicio a la Comunidad Agrupación Musical Teatro Otro _____

INFORMACION AL SOLICITANTE

- Admisión bajo la Política de Puertas Abiertas - Caribbean University le brinda la oportunidad al solicitante que posea un promedio académico de escuela superior menor de 2.00 GPA (en escala de 4.00) de solicitar admisión a los programas de la División Técnico Vocacional o de Grados Asociados. El estudiante admitido bajo la Política de Puertas Abiertas tendrá que matricularse en los cursos de destrezas básicas del nivel 100 (Matemáticas, Inglés, y Español). Estos cursos proveen al estudiante las herramientas necesarias para su ajuste a la vida universitaria.
- A todo estudiante de nuevo ingreso que tenga un promedio general de escuela superior o prueba de equivalencia de 2.00 o más, se le requerirá tomar las Pruebas de Ubicación. En el caso de los estudiantes admitidos a los programas de ingeniería, sólo tomarán las pruebas de inglés y español.
- Los Programas Académicos podrán requerir como requisito de admisión una entrevista inicial con el Director, Coordinador o algún representante del Programa Académico.

- El certificado de buena conducta no es un requisito de admisión a ninguno de los programas académicos subgraduados. No obstante, pudiera ser requerido en algunos centros de práctica para los programas de Bachillerato en Justicia Criminal, Enfermería u otros.
- Ningún programa académico se ofrece completamente nocturno ni sabatino. La oferta de horario puede variar en cursos diurnos, nocturnos y sabatinos. Las prácticas requeridas en los distintos programas académicos se realizan en horario diurno.
- A todo estudiante de nuevo ingreso a los programas sub-graduados se le requerirá tomar el curso de UNIV 100.
- La Institución se reserva el derecho de no aceptar cualquiera de los documentos de admisión requeridos, si entiende que no son válidos o no fueron obtenidos de una entidad legítima de educación secundaria. Además, la Institución se reserva el derecho de admitir, readmitir o matricular a un estudiante en cada término académico.

DECLARACIÓN DEL ESTUDIANTE

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

- 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 las normas académicas incluidas en el Catálogo Institucional.
- Autorizo a Caribbean University a solicitar y obtener transcripciones de créditos de la escuela superior o de instituciones post-secundarias o universitarias; resultados de cualquiera de las pruebas de admisión universitaria, incluyendo la Prueba de Evaluación y Admisión Universitaria (PEAU) que ofrece el College Entrance Examination Board, SAT, ACT u otra prueba de equivalencia, de ser necesario para procesar mi solicitud de admisión.
- Acepto y entiendo que es mi responsabilidad seguir el secuencial de mi programa de estudios y participar de las asesorías académicas requeridas, de lo contrario, la Universidad no podrá garantizar los cursos, disponibilidad de ayudas económicas ni fecha de graduación.
- Autorizo a Caribbean University a utilizar la información contenida en esta solicitud para fines estadísticos oficiales de la Institución. Dicha información será utilizada bajo las normas de confidencialidad.
- Certifico que he sido orientado respecto a la política institucional sobre la prevención del uso y abuso de drogas, alcohol y tabaco.
- Reconozco que los documentos que acompaño con esta solicitud pasan a ser propiedad de Caribbean University y no son de carácter devolutivo.
- Certifico que he sido orientado respecto a los servicios, el catálogo, las políticas y normativas institucionales las cuales están disponibles en www.caribbean.edu
- Certifico haber leído y entendido toda la "Información al Solicitante" y que toda la información suministrada es correcta, verídica y completa. Reconozco que suministrar información falsa en esta solicitud es razón suficiente para denegarme la admisión, ser suspendido o expulsado de la Universidad.

FIRMA DEL SOLICITANTE _____

FECHA ____ / ____ / ____
Mes Día Año

PARA USO OFICIAL

Solicitud recibida en : ____ / ____ / ____
Mes Día Año

Solicitud: Aceptada Denegada

Nombre del Técnico de Admisiones

Firma del Técnico de Admisiones