



**Solicitud de Admisión**  
**ESTUDIANTES NUEVO INGRESO ADMITIDOS A UPRA**

Año Académico \_\_\_\_\_ Verano \_\_\_\_\_

Solicitud Núm. \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Nombre, Inicial	Apellido Paterno		Apellido Materno
Teléfono	Celular	Dirección Postal	
(____)	(____)		
Correo Electrónico		Número de Estudiante	
Programa Admitido		Escuela o Colegio de Procedencia	

**COMPROMISO DEL ESTUDIANTE**

Yo, \_\_\_\_\_, me comprometo a asistir y cumplir con todos los requisitos de los cursos que me matriculé a través de DECEP en la Universidad de Puerto Rico en Arecibo. Autorizo a la Universidad de Puerto Rico en Arecibo a compartir información relacionada con mi desempeño académico, como parte de mi participación.

\_\_\_\_\_  
 Firma del Estudiante

\_\_\_\_\_  
 Fecha

**AUTORIZACIÓN Y COMPROMISO DEL PADRE O ENCARGADO**

Yo, \_\_\_\_\_  padre,  madre o  encargado(a) del estudiante (de la) estudiante \_\_\_\_\_, autorizo a mi hijo (a) a participar en el mismo y a matricularse. **Me comprometo a realizar el pago que corresponda por concepto de matrícula.**

\_\_\_\_\_  
 Firma del Padre o Encargado

\_\_\_\_\_  
 Fecha

**PARA USO OFICIAL / UPR-ARECIBO**

Requisito: copia Certificado de Admisión, copia resultados examen *College Board*, completar solicitud.

Solicitud Aceptada       Solicitud Denegada

Razones:

\_\_\_\_\_

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

Foto

2 x 2