



Solicitud de Admisión

ESTUDIANTES DE 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: _____

