



Puede llenar este formulario con su computadora.

UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO
RECINTO UNIVERSITARIO DE MAYAGUEZ
OFICINA DE ESTUDIOS GRADUADOS
CALL BOX 9000
MAYAGUEZ PR 00681-9000

Fecha de recibida la solicitud: _____ (dd/mm/aa)
Núm. de recibo: _____
Cantidad: _____

SOLICITUD DE ADMISIÓN PARA ESTUDIANTE A NIVEL GRADUADO PARA:

VISITANTE (4014)

Estudiantes matriculados en otras universidades que desean tomar cursos graduados sin intención de completar un grado en la UPRM.

INTERCAMBIO (4015) – NO PAGAN CUOTA DE ADMISIÓN

Estudiantes que vienen a UPRM a través de la Oficina de Intercambio del recinto.

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre	Inicial	Genero: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Número de Estudiante: _____
Dirección Postal					Número de Seguro Social: _____
Correo Electrónico: _____					Fecha de Nacimiento: DIA _____ MES _____ AÑO _____
Núm. de Tel. (_____) _____ - _____					Lugar de Nacimiento: _____
País de Residencia: _____					Ciudadanía: _____
				Últimos estudios realizados RUM:	Últimos estudios realizados en otra Institución:
				Facultad: _____	Institución: _____
				Programa: _____	Estado o País: _____
				Año Acad.: _____	Año Acad.: _____
				Grado: _____	Grado: _____
					Fecha Grad.: _____

Solicito iniciar estudios en:	Preparación Académica:	Facultad a la que solicita:	Departamento al cual solicita:
Año Académico	<input type="checkbox"/> Bachillerato	<input type="checkbox"/> Administración de Empresas	_____
<input type="checkbox"/> Primer Semestre _____	<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Artes y Ciencias	
<input type="checkbox"/> Segundo Semestre _____	<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Ciencias Agrícolas	
<input type="checkbox"/> Verano _____ (No aplica para Solicitantes al Programa de Intercambio)		<input type="checkbox"/> Ingeniería	

FIRMA DEL SOLICITANTE: _____ Fecha: _____

Para uso del Director del Departamento

NOTA: En el caso de **Estudiantes de Intercambio**, esta sección es para uso del **Director del Programa de Intercambio**.

Decisión	<input type="checkbox"/> Aceptado	Razones para rechazar la admisión: _____ _____	Firma del Director _____ Fecha
	<input type="checkbox"/> Rechazado (anotar razones a la derecha)		

Para uso de la Oficina de Estudios Graduados

Vo.Bo.: _____ Director de la Oficina de Estudios Graduados	Observaciones: _____ _____ _____
Cotejado por: _____ Oficial de Asuntos Estudiantiles:	

INSTRUCCIONES FINALES Y CUOTAS

- Complete este formulario en todas sus partes.
- El trámite de admisión como estudiante de *visitante* o *intercambio* requiere una transcripción de créditos oficial donde se indique el grado conferido. Si la transcripción no especifica el grado conferido, el solicitante deberá además, tramitar una certificación de grado oficial.
- Acompañe la solicitud para *visitante* con un recibo del oficial receptor de la UPRM por la cantidad de:
 - \$ 20 si la solicitud se somete antes del 15 de febrero para el semestre que comienza en agosto o antes del 15 de septiembre para el semestre que comienza en enero.
 - \$ 30 si somete la solicitud luego de las fechas antes indicadas.
 Si envía la solicitud por correo, deberá acompañarla con un cheque personal certificado o con un giro postal por la cantidad exacta correspondiente, pagadero a la Universidad de Puerto Rico. En el caso de los estudiantes internacionales, el cheque certificado o giro postal debe ser expedido por una institución financiera de su país con sede en Estados Unidos.