



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: _____ Número de Seguro Social: _____ | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--------|---------|---|---|----------------------------------|--|-----------------|--------------------|-----------------|----------------------|------------------|------------------|--------------|--------------|--|--------------------|
| Dirección Postal _____ _____ | | | | Fecha de Nacimiento: DIA _____ MES _____ AÑO _____ Lugar de Nacimiento: _____ Ciudadanía: _____ | | | | | | | | | | | | | |
| Correo Electrónico: _____ Núm. de Tel. (_____) _____ - _____ País de Residencia: _____ | | | | <table border="1"> <tr> <th>Últimos estudios realizados RUM:</th> <th>Últimos estudios realizados en otra Institución:</th> </tr> <tr> <td>Facultad: _____</td> <td>Institución: _____</td> </tr> <tr> <td>Programa: _____</td> <td>Estado o País: _____</td> </tr> <tr> <td>Año Acad.: _____</td> <td>Año Acad.: _____</td> </tr> <tr> <td>Grado: _____</td> <td>Grado: _____</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Fecha Grad.: _____</td> </tr> </table> | | Últimos estudios realizados RUM: | Últimos estudios realizados en otra Institución: | Facultad: _____ | Institución: _____ | Programa: _____ | Estado o País: _____ | Año Acad.: _____ | Año Acad.: _____ | Grado: _____ | Grado: _____ | | Fecha Grad.: _____ |
| 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: Año Académico <input type="checkbox"/> Primer Semestre _____ <input type="checkbox"/> Segundo Semestre _____ <input type="checkbox"/> Verano _____ (No aplica para Solicitantes al Programa de Intercambio) | Preparación Académica: <input type="checkbox"/> Bachillerato <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado | Facultad a la que solicita: <input type="checkbox"/> Administración de Empresas <input type="checkbox"/> Artes y Ciencias <input type="checkbox"/> Ciencias Agrícolas <input type="checkbox"/> Ingeniería | Departamento al cual solicita: _____ |
|---|---|--|--|

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

Para uso de la Oficina de Estudios Graduados

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

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.