



Puede llenar este formulario con su computadora.
You may fill this form using your computer.

UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO
RECINTO UNIVERSITARIO DE MAYAGUEZ
OFICINA DE ESTUDIOS GRADUADOS
PO BOX 9020
MAYAGUEZ PR 00681-9020

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

SOLICITUD DE ADMISIÓN PARA MEJORAMIENTO PROFESIONAL A NIVEL GRADUADO

DAAEG7. Este formulario es para personas que no estudian en otra universidad y que interesan tomar cursos graduados sin intención de completar un grado en el RUM.

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre	Inicial	Sexo: <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: _____											
_____				País de Residencia: _____											
Correo Electrónico: _____				<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>Año Acad.: _____</td> </tr> <tr> <td>Año Acad.: _____</td> <td>Grado: _____</td> </tr> <tr> <td>Grado: _____</td> <td></td> </tr> </table>		Últimos estudios realizados RUM:	Últimos estudios realizados en otra Institución:	Facultad: _____	Institución: _____	Programa: _____	Año Acad.: _____	Año Acad.: _____	Grado: _____	Grado: _____	
Últimos estudios realizados RUM:	Últimos estudios realizados en otra Institución:														
Facultad: _____	Institución: _____														
Programa: _____	Año Acad.: _____														
Año Acad.: _____	Grado: _____														
Grado: _____															
Núm. de Tel. (_____) _____ - _____															

Solicito iniciar estudios en: Año Académico <input type="checkbox"/> Primer Semestre _____ <input type="checkbox"/> Segundo Semestre _____ <input type="checkbox"/> Verano _____	Solicitud para: <input type="checkbox"/> Ingreso <input type="checkbox"/> Reingreso <input type="checkbox"/> Reingreso y Traslado <input type="checkbox"/> Traslado	Preparación Académica: <input type="checkbox"/> Bachillerato <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado	Departamento al cual solicita: _____
--	--	---	--

FIRMA DEL SOLICITANTE: _____ Fecha: _____

Para uso del Director del Departamento

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 Oficial de Asuntos Estudiantiles: _____	Observaciones: _____ _____
---	----------------------------------

Créditos aprobados anteriormente bajo Mejoramiento Profesional: _____

INSTRUCCIONES FINALES Y CUOTA

- Complete este formulario en todas sus partes.
- El trámite de admisión como estudiante de mejoramiento profesional 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 con un recibo del oficial receptor del RUM 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.