



SOLICITUD PROGRAMA DE ESTUDIOS INTERNACIONALES E INTERCAMBIO

Universidad donde desea realizar estudios:

--

Foto

Datos biográficos:

1. Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre, Inicial	2. Número de estudiante
--	-------------------------

3. Sexo: F___ M___	4. Fecha de nacimiento	5. Ciudadanía	6. Número de visa si no es ciudadano de EEUU
-----------------------	------------------------	---------------	--

7. Dirección postal: Teléfono: _____ Celular: _____ Correo electrónico oficial: _____ Correo electrónico alterno: _____	8. Dirección Residencial:
---	---------------------------

9. Si es menor de 21 años, nombre y dirección del padre, madre o encargado:	10. Persona a contactar en caso de emergencia: Nombre: _____ Teléfono: _____ Parentesco: _____
---	---

Historial Académico:

11. Departamento:	12. Concentración:
13. Promedio acumulativo (GPA):	14. Nombre del Consejero Académico:
15. Clasificación durante el internado:  2 do año  3er año  4 to año  5 to año o más	16. ¿Ha recibido servicios de acomodo razonable en la Universidad? ☐ Sí ☐ No Autorizo a la Oficina de Intercambio a gestionar la documentación necesaria para facilitar el proceso de acomodo razonable desde la Universidad de procedencia a la Universidad huésped. ☐ Sí ☐ No Firma: _____

17. Recibe ayuda económica (beca): ☐ Sí ☐ No

18 Planifica tomar cursos de su concentración en intercambio ☐ Sí ☐ No

19. Indique el periodo para el cual solicita:

☐ Primer Semestre _____ ☐ Segundo Semestre _____

☐ Año completo _____ ☐ Verano _____

20. Redacte un ensayo en el cual explique por qué desea participar en el Programa. Sea específico al describir sus objetivos académicos, profesionales y personales, y cómo su participación en el Programa contribuirá a alcanzarlos. El ensayo debe estar escrito en computadora, a doble espacio, con letra tamaño 12 y en la fuente Times New Roman. Debe tener un mínimo de 300 palabras.

21. Entregar el Formulario de Referencia

22. El solicitante, cuya firma aparece al calce, ha renunciado a su derecho de acceso a información garantizado bajo la Ley de Derechos Educativos y de Privacidad de la Familia de 1974 (Family Educational Rights and Privacy Act of 1974) y conviene que la información suministrada en esta solicitud, junto con toda la información que reciba la Oficina de Intercambio como resultado de esta solicitud será estrictamente CONFIDENCIAL; y no se informará a nadie de la misma (incluyendo al candidato y sus familiares) excepto a aquella persona o personas que el coordinador de Intercambio estime necesario para la evaluación de dicha solicitud.

Firma

Fecha

Estudiantes menores de 21 años deberán completar la siguiente documentación: Autorización del padre, madre o encargado(a).

Autorización del padre, madre o encargado (a)	
Nosotros, encargados y responsables de la / del estudiante solicitante, autorizamos a nuestra(o) hija(o) a participar en el Programa de Intercambio. Si fuese seleccionada(o), damos nuestro consentimiento para que estudie en una universidad del exterior durante un semestre o un año académico. Asumimos toda responsabilidad de dicho viaje de estudios, a través de la Oficina de Intercambio y Estudios Internacionales adscrita al Decanato de Asuntos Académicos en Aguadilla.	
_____ Madre o tutora legal	_____ Padre o tutor legal
_____ Número de identificación de Licencia de Conducir	_____ Número de identificación de Licencia de Conducir
_____ Fecha	_____ Fecha

Para uso exclusivo del Programa de Estudios Internacionales e Intercambio

☐ Aceptado

☐ Denegado

Razón: _____

☐ Aceptación Condicionada

Razón: _____

Firma

Fecha