

PARA USO OFICIAL	
Admitido	_____
Denegado	_____
GPA	_____ IDA _____
Iniciales	_____

Solicitud de Admisión / Admission Application

1

--	--	--	--

Primer Apellido / Father's Surname Segundo Apellido / Mother's Surname Nombre / First Name Inicial

2

--

Número de Seguro Social / Social Security Number

3 Genero / Gender Femenino / Female Masculino / Male

4 Fecha de Nacimiento / Date of Birth

--	--	--	--

Mes / Month Día / Day Año / Year

5

--

País de nacimiento / Country of Birth

6 ¿Es usted ciudadano americano? / Are you United State Citizen? Si / Yes No / No Residente E.U. / U.S. Resident Otra / Other

7

--

Dirección Postal / Mailing Address

--	--	--

Estado / State Zona Postal / Zip Code

8

--

Dirección Residencial / Home Address

--	--	--

Estado / State Zona Postal / Zip Code

9a

--

Teléfono 1 / Telephone 2

Código de Área / Area Code

9b

--

Teléfono 1 / Telephone 2

Código de Área / Area Code

10 Beneficiario de veterano / Veteran's beneficiary: (Marque más de una de ser necesario / Mark more than one if necessary)

No / No Si: (Veterano / Veteran Hijo / Son Esposa / Wife) Beneficio: Ley 203 GIBill

11 Recinto que solicita admisión / Campus choice for admission: Ponce San Juan ETH Manatí Guayama PRAMI

Semestre Regular / Regular Semester

12 Término al que solicita admisión / Term of the admission: Agosto / August Enero / January Junio / June Julio / July

--	--	--	--

Año / Year

13 Tipo de admisión / Admission: Transferido-Regular / Transfer-Regular Especial / Special

Oyente / Listener Condicionada / Conditioned Honor / Honor

14 Objetivo Educativo / Educational Objective:

Grado Asociado / Associate Degree Certificado: (Troquelaría y Herramientaje / Tool and Die Maker Mecánica de aviación / Aviation Maintenance)

15 Programa Académico de Interés del Grado Asociado / Program to which you are applying of the Associate Degree:

A

--

B

--

16 Sesión que interesa / Session in which you would like to enroll:

Diurna / Day Nocturna / Evening Sabatina / Saturday

17 Plan de Estudio / Enrollment Plan:

12 créditos o más / credits or more 6-8 créditos / credits
 9-11 créditos / credits 5-0 menos / or less

18 Código de Escuela superior / High School Code

(ver Tabla 1) / (See Table 1)

--	--	--	--	--	--	--	--

19 Nombre de Escuela Superior / High School Name

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

20 Fecha de Graduación / Graduation Date

--	--	--	--

Mes / Month Año / Year

21 Indique exámen de ingreso / College entrance test taken

College Board SAT
 No he tomado examen / No exams taken

22 Fecha en que tomó el examen / Date exam was taken

--	--	--	--

Mes / Month Año / Year

23 ¿Ha estudiado o está estudiando en una Institución Universitaria? / Prior studies in a college intitution?

Si / Yes No / No

24 Nombre de la institución, procedencia universitaria (estudiantes transferidos) / Name of the prior college institution (transfer students)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

25 Persona y teléfono a notificar en caso de emergencia / Name of person and telephone number to contac in case of an emergency

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Parentesco / Relationship

Número de teléfono / Telephone number

26 Correo electrónico / E-mail Address

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

27 ¿Como obtuvo información acerca del Instituto Tecnológico de Puerto Rico? / How did you get information of the I.T.P.R.?

Familiar / Relatives Estudiante - I.T.P.R. / I.T.P.R. - Student Divulgación / Divulgaion: ITPR, ETH, PRAMI
 Amigo / Friend Periódico, Radio / Newspaper, Radio Otros, especifique / Others please specify
 Ex-alumno / Alumni College Day _____
 Orientador de escuela superior / School counselor

Favor de leer y firmar (la solicitud no es válida sin su firma) / Please read and sign (Application is not valid without your signature)

Certifico que toda información suministrada en la presente solicitud es correcta, verídica y completa. Reconozco que el falsificar y/o suministrar información incorrecta en esta solicitud puede considerarse justa causa para la denegación de esta admisión o para ser suspendido del I.T.P.R. Me comprometo a cumplir, conocer y respetar las normas y reglamentos del I.T.P.R. Entiendo que todos los documentos sometidos para propósitos de solicitar admisión pasarán a ser propiedad del I.T.P.R.

Certify that the information provided on this application Form is complete and true. I understand that misrepresentation or omission of information on this application and/or my credentials may be tconsidered for refusal or cancellation of admission to I.T.P.R. I promise to follow all the regulation of I.T.P.R. I understand that all documents submitted for admission purposes will become property of I.T.P.R.

Firma del Estudiante / Applicant's Signature

Firma del Padre o Encargado / Father or Guardian' Signature
(Solicitante menor de 21 años) / (it applicant is under 21 years)

Fecha / Date

PARA USO DE LA OFICINA SOLAMENTE / FOR OFFICE USE ONLY				
Resultado PEAU: Verbal _____ <u>Reults CEEB: Verbal</u>	Matemática _____ <u>Mathematics</u>	Inglés _____ <u>English</u>	Matemática _____ <u>Mathematics</u>	Español _____ <u>Spanish</u>
PAA: Lectura y Redacción _____	Matemática _____ <u>Mathematics</u>	Inglés _____ <u>English</u>		
SAT: Verbal _____	Matemática _____ <u>Mathematics</u>	PROMEDIO _____ <u>(GPA) Grade Point Average</u>	IDA _____ <u>Admission Index</u>	
Fecha / <u>Date</u> _____	Iniciales / <u>Inicials</u> _____			

Pago cuota de Admisión / Admission Fees Payment

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Núm. de Recibo / Receipt Number