

## CERTIFICACIÓN DE LA ESCUELA O COLEGIO

Certificamos que el/la estudiante \_\_\_\_\_ ha completado el grado \_\_\_\_\_ de escuela superior y que posee las cualidades personales y aptitudes académicas para participar en el Programa Preuniversitario para Estudiantes Académicamente Sobresalientes (PREAS).

\_\_\_\_\_  
Firma – Orientador (a)

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma – Director (a)

\_\_\_\_\_  
Fecha

Sello Escuela o Colegio

PARA USO OFICIAL / UPR-ARECIBO

Solicitud Aceptada

Solicitud Denegada

Razones: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_




**UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO EN ARECIBO**  
DIVISIÓN DE EDUCACIÓN CONTINUA Y ESTUDIOS PROFESIONALES

**SOLICITUD DE ADMISIÓN**



**PROGRAMA PREUNIVERSITARIO PARA ESTUDIANTES  
ACADÉMICAMENTE SOBRESALIENTES**

AÑO ACADÉMICO 20\_\_\_\_ Primer Semestre  Segundo Semestre  Verano

Nombre			
Sexo: F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Teléfono: ( )	Celular: ( )	
Dirección Postal:			
Correo Electrónico			
Nombre del Padre/Encargado			
Nombre de la Madre			
Escuela de Procedencia			
Grado que estudia			
IGS ____ (Promedio General de Escuela Superior y Prueba de Aptitud 			
Programa que interesa estudiar en UPR-Arecibo, si es admitido: Especialidad: _____			
	<input type="checkbox"/> Grado Asociado	<input type="checkbox"/> Bachillerato	
_____	Firma Estudiante		_____
			Fecha



**DIVISIÓN DE EDUCACIÓN CONTINUA Y ESTUDIOS PROFESIONALES**  
787-815-0000 ext. 3200, 3212 [decep.upra.edu](http://decep.upra.edu)  
[infodecep.arecibo@upr.edu](mailto:infodecep.arecibo@upr.edu)

## AUTORIZACIÓN Y COMPROMISO DEL PADRE O ENCARGADO

Yo, \_\_\_\_\_  
padre , madre  o encargado(a)  del estudiante (de la) estudiante \_\_\_\_\_, certifico conocer el **Programa Preuniversitario para Estudiantes Académicamente Sobresalientes (PREAS)** de la UPR-Arecibo y autorizo a mi hijo (a) a participar en el mismo matriculándose durante la sesión de:

Año Académico \_\_\_\_\_ Agosto  Enero  Verano  \_\_\_\_\_

**Me comprometo a realizar el pago que corresponda por concepto de matrícula.**

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre o Encargado

\_\_\_\_\_  
Fecha

### Requisitos de Admisión

1. Haber completado el undécimo grado
2. Copia de los resultados "College Board"
3. Tener un IGS de 295 o más
4. Transcripción Oficial de Créditos de la Escuela o Colegio de Procedencia
5. Completar solicitud de ingreso al Programa
6. Autorización y compromiso del padre o encargado
7. Compromiso del Estudiante
8. Certificación de la Escuela o Colegio de procedencia

## COMPROMISO DEL ESTUDIANTE

Yo, \_\_\_\_\_,  
me comprometo a asistir y cumplir con todos los requisitos de los cursos en que me matricule a través del **Programa Preuniversitario para Estudiantes Académicamente Sobresalientes (PREAS)** en la Universidad de Puerto Rico en Arecibo.

Autorizo a la Universidad de Puerto Rico en Arecibo a compartir información relacionada con mi desempeño académico, como parte de mi participación en el programa.

\_\_\_\_\_  
Firma del (de la) estudiante)

\_\_\_\_\_  
Fecha

Foto  
2 x 2