

# Pontifical Catholic University of Puerto Rico / Pontificia Universidad Católica de Puerto Rico

## Graduate Admissions Application / Solicitud de Admisión Graduada

Last Name / Apellidos

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

First Name / Nombre

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

Initial / Inicial

--

Mailing Address Development or Building / Dirección Postal

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

Number, Street / Número, Calle

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

City / Ciudad

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

State / Estado

--	--

Zip Code / Código Postal

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

Permanent Address Development or Building / Dirección Residencial

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

Number, Street / Número, Calle

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

City / Ciudad

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

State / Estado

--	--

Zip Code / Código Postal

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

Home Telephone / Teléfono de Casa

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

Cellular Telephone / Teléfono Celular

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

Work Telephone / Teléfono de Trabajo

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

E-mail Address / Correo Electrónico

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

<p><b>Gender / Género</b></p> <p>Male / Masculino <input type="checkbox"/></p> <p>Female / Femenino <input type="checkbox"/></p> <p><b>Marital Status (optional) / Estado Civil (opcional)</b></p> <p>Married / Casado (M) <input type="checkbox"/>    Single / Soltero(S) <input type="checkbox"/></p> <p>Divorced / Divorciado (D) <input type="checkbox"/>    Widowed / Viudo (W) <input type="checkbox"/></p> <p>Separated / Separado (P) <input type="checkbox"/></p>	<p><b>Date of Birth / Fecha de nacimiento</b></p> <p style="text-align: center;">DD/MM/YYYY</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>			-			-					<p><b>Social Security Number / Número Seguro Social</b></p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> <p><b>Religion (optional) / Religión (opcional)</b></p> <p>_____</p> <p><b>Place of Birth / Lugar de nacimiento</b></p> <p>_____</p>					-				-				
		-			-																				
				-				-																	

<p><b>Citizenship Information / Información Ciudadanía</b></p> <p><b>American Citizen? / ¿Ciudadano Americano?</b></p> <p>Yes / Sí <input type="checkbox"/>    No / No <input type="checkbox"/></p> <p>If you are a naturalized citizen, please provide the following information about your naturalization: / Si es ciudadano naturalizado provea la siguiente información sobre su naturalización.</p> <p><b>Date:</b> _____</p> <p><b>Place:</b> _____</p>	<p><b>If you are not a citizen, provide the following information as applicable: / Si no es ciudadano, provea la siguiente información, según le aplique.</b></p> <p><b>Specify citizenship / Especifique ciudadanía</b></p> <p>_____</p> <p><b>Visa Type / Tipo de Visa:</b></p> <p>Student / Estudiante (F1) <input type="checkbox"/>    Male Religious / Religioso (R1) <input type="checkbox"/></p> <p>Dependent of Student / (F2) <input type="checkbox"/>    Female Religious / Religiosa (R2) <input type="checkbox"/></p> <p>Estudiante dependiente</p>
---	---

Indicate relationship of any relative that studied at PUCPR / Indique relación de algún pariente que haya estudiado en la PUCPR

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

Para cumplir con Título VI del Acta de Derechos Civiles del 1964, el Departamento de Salud, Educación y Bienestar requiere que instituciones de educación superior que reciben asistencia financiera federal provean estadísticas sobre grupos étnicos. Favor de marcar el encasillado que le corresponde. / In compliance with Title VI of the Civil Rights Act of 1964, the U.S. Department of Health, Education and Welfare requires that institutions of higher education receiving Federal financial assistance provide certain enrollment data regarding predominant ethnic background. Please check the proper space.

Es Hispano/Latino  Sí  No / Are you hispanic  Yes  No 2. Si marca No, indique la (s) raza (s) con la (s) cual (es) se identifica / If No, please check the ethnic(s) group(s) that you identify (ies) with:

Negro Afroamericano / Black/ African American	(1) <input type="checkbox"/>	Asiático / Asian	(3) <input type="checkbox"/>
Indio Americano o Nativo Alaska / American Indian or Alaskan Native	(2) <input type="checkbox"/>	Hispano / Hispanic	(4) <input type="checkbox"/>
Nativo de Hawaii u otra Isla del Pacífico/ Hawaii Native or other Pacific Island	(9) <input type="checkbox"/>	Blanco / White	(5) <input type="checkbox"/>

<b>Please indicate the term in which you wish to begin studies: Favor indicar el período en el cual desea estudiar / Year: Año 20</b>			
<b>Semester / Semestre:</b>		<b>Trimester* / Trimestre:</b>	
<b>Fall - August (20) / otoño-agosto</b>		<b>Fall - August (10) / otoño-agosto</b>	
<b>Spring - January (40) / primavera-enero</b>		<b>Winter - November (30) / invierno-noviembre</b>	
<b>Summer I - June (60) / verano I-junio</b>		<b>Spring - February (50) / primavera-febrero</b>	
<b>Summer II-July (70) / verano II-julio</b>			

\*Only available for Graduate School in Business Administration and Graduate School in Education / Disponible solo para la Escuela Graduada en Adm. de Empresas y la Escuela Graduada en Educación

<b>Campus you wish to attend / Recinto que desea solicitar</b>			
<b>Ponce</b>	<b>Off Campus-DBA Universidad Central de Bayamón</b>	<b>Arecibo</b>	<b>Mayagüez</b>

**Educational Background: List in order of attendance the colleges and universities including Pontifical Catholic University that you have attended or are presently attending /** Escriba en orden de asistencia los colegios y universidades en los cuales hayas estudiado o en el que esté actualmente, incluyendo PUCPR.

<b>Name of College or University / Nombre del Colegio o Universidad</b>	<b>Beginning Date / Fecha de comienzo</b>	<b>Ending Date / Fecha de conclusión</b>	<b>Major Field of Study / Campo de estudio</b>	<b>Degree Received / Grado Recibido</b>

**Admissions Test / Examen de Admisión**

<b>Test Name / Nombre del Examen</b>	<b>Date test taken (mm/yyyy) / Fecha del Examen mes / año</b>	<b>Score / Puntuación</b>
GRE		
EXADEP		
GMAT		

**College and Program you wish to complete / Colegio y Programa que interesa**

<b>College / Colegio</b>	<b>Program / Programa</b>

**Attributes / Atributos:**

**Faculty PUCPR (FAC) / Facultad**

**Seminarian / Seminarista (SEM)**

I, the undersigned, hereby apply for admission to Graduate Studies at the Pontifical Catholic University of Puerto Rico and make the following statements as the basis of my application. If accepted as a student, I hereby agree to comply with the rules of the University and to cooperate with the Faculty and Administration and maintaining high standards of scholarship and conduct. I hereby agree that the decision of the University as to standards of scholarship and of character shall be final. I certify that the answers to the above questions are complete and accurate. El que suscribe, solicita por este medio la admisión a los estudios graduados en la Pontificia Universidad Católica de Puerto Rico y hago las declaraciones siguientes como base para mi solicitud. Si soy aceptado como estudiante, acepto seguir las reglas de la Universidad y cooperar con la facultad y la administración en mantener un nivel alto de estándares de buena conducta. Acepto por este medio que la decisión de la Universidad en cuanto a estándares de la beca será final. Certifico que las respuestas a las preguntas antedichas son completas y exactas.

Signature of Applicant / Firma del Solicitante \_\_\_\_\_ Date/ Fecha: \_\_\_\_\_

**Important Notes / Notas importantes:**

**All records submitted for establishing eligibility for admissions become permanent property of the Pontifical Catholic University of Puerto Rico and are not returnable.** Todos documentos sometidos en la solicitud de admisión son permanentemente propiedad de la Pontificia Universidad Católica de Puerto Rico y no se devolverán.

- The application for admission is valid for one academic year only. If the applicant does not complete the requirements and decides to come for a later session he must fill a new application form and send the corresponding requirements.** La solicitud de admisión es válida por un año académico solamente. Si el solicitante después de este año no completa los requisitos y decide regresar para otro semestre o trimestre tendría que completar nuevamente la solicitud de admisión y demás requisitos.
- Misrepresentation or falsification of information requested in this application may be considered sufficient reason for refusal of admission or exclusion from the University.** Falsificación de la información solicitada en esta aplicación puede considerarse suficiente razón para la denegación de la admisión o de exclusión de la universidad.

**The Pontifical Catholic University of Puerto Rico provides equal opportunity in its admissions procedures regardless of religion, gender, race, color, age, national origin or handicap. Individuals requiring reasonable accommodation should visit our Office of Services for People with Disabilities known in Spanish as Oficina de Servicios a Personas con Impedimento (OSPI). This office is located in the Student Center, Office # 113 extension 1453.** La Pontificia Universidad Católica de Puerto Rico no discrimina por motivos de raza, color, edad, género, origen nacional, origen económico o social, ideas políticas, religiosas o por impedimentos. Las personas que entiendan que necesitan acomodo razonable, deben visitar nuestra Oficina de Servicios a Personas Impedidas (OSPI) localizada en el primer piso del Centro de Estudiantes, Oficina 113, teléfono 787-841-2000, extensión 1453.

<b>For Official Use Only / Para Uso Oficial Solamente</b>			
<b>Received / Recibida</b>	<b>Admission Fee / Cuota de Admisión</b>		<b>Final Status / Estatus Final</b>
<b>Date / Fecha</b>	<b>Date / Fecha</b>	<b>Admission Type / Tipo de Admisión</b>	
<b>ID</b>	<b>By / Por</b>	<b>Program / Programa</b>	
	<b>Amount / Cantidad</b>	<b>By / Por</b>	<b>Date / Fecha</b>