

## INFORMACIÓN GENERAL

SOLICITUD DE:

- Admisión  
 Readmisión

FECHA DE SOLICITUD:

MES	DÍA	AÑO

PERÍODO ACADÉMICO:

- Agosto     Octubre     Enero  
 Marzo     Mayo

SECCIÓN:

- MAGAE     MAGAE-MD     MABE  
 OTRO \_\_\_\_\_

### HATO REY GRADOS ASOCIADOS

- Enfermería - MAGAE

### BACHILLERATOS

- Ciencias de Enfermería - MABE

### SAN SEBASTIÁN GRADOS ASOCIADOS

- Enfermería - MAGAE

### BACHILLERATOS

- Ciencias de Enfermería - MABE

### CENTROS DE EXTENSIÓN DE MANATÍ

GRADOS ASOCIADOS

- Enfermería - MAGAE

### CENTROS DE EXTENSIÓN DE HUMACAO

GRADOS ASOCIADOS

- Enfermería - MAGAE

### CENTRO UNIVERSITARIO DE VILLALBA

GRADOS ASOCIADOS

- Enfermería - MAGAE

## INFORMACIÓN PERSONAL

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

FECHA DE NACIMIENTO

MES	DÍA	AÑO

SEXO

M     F

NOMBRE

INICIAL

LUGAR DE NACIMIENTO

# LICENCIA CONDUCIR

DIRECCIÓN POSTAL [ Calle, Num., Apdo, Correo ]

# SEGURO SOCIAL

URBANIZACIÓN [ Edificio, Apt. o Sector ]

CIUDAD / ESTADO

ZIP CODE

TEL. RESIDENCIAL

DIRECCIÓN RESIDENCIAL [ Edificio, Apt. o Sector ]

PUEBLO [ Estado o País ]

ZIP CODE

TEL. CELULAR

CORREO ELECTRÓNICO

CIUDADANÍA O VISA

- AMERICANA     OTRA     RESIDENCIA # \_\_\_\_\_

PERSONA A LLAMAR EN CASO DE EMERGENCIA

TEL.

ESTADO CIVIL:     SOLTERO [A]     CASADO [A]     SEPARADO [A]     DIVORCIADO [A]     VIUDO [A]

CONTINÚA ►

## INFORMACIÓN ACADÉMICA

¿POSEE USTED LICENCIATURA?  Sí  No

Una licenciatura en los Estados Unidos es equivalente al grado de Bachillerato de 4 a 6 años obtenido en una Institución de Educación Superior de los Estados Unidos.

SI ESTUDIÓ EN OTRA INSTITUCIÓN (AUNQUE NO HAYA COMPLETADO UN GRADO ACADÉMICO) INDIQUE NOMBRE Y PERÍODO

INSTITUCIÓN	
GRADO OBTENIDO	

Mi firma en este documento certifica que toda la información contenida en esta solicitud es verdadera y correcta. Estoy consciente de que proveer información falsa podría afectar de forma adversa mi admisión o causar que sea suspendido(a) de la Universidad.

**FIRMA ESTUDIANTE** \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

### NO ESCRIBA BAJO ESTA LÍNEA > PARA USO OFICIAL SOLAMENTE

FECHA:

MES	DÍA	AÑO

FIRMA \_\_\_\_\_

TIPO DE ADMISIÓN

- ADMITIDO [A]  DENEGADO [A]  CONDICIONADA

EDP University ofrece igualdad de oportunidad de estudio y no discrimina por razón de raza, color, religión, sexo, nacionalidad, edad, origen o condición social o económica, impedimento físico o mental o afiliación política.