

**Información General**

**Período Académico**

Fecha: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
MES DÍA AÑO

AGOSTO  ENERO

**Hato Rey** \_\_\_ **San Sebastián** \_\_\_ **Humacao** \_\_\_ **Manatí** \_\_\_ **Villalba** \_\_\_

**Información Personal**

Nombre: \_\_\_\_\_  
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre Inicial

Número de ID Institucional: \_\_\_\_\_

Dirección Postal: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono de contacto principal: \_\_\_\_\_ Teléfono de contacto alternativo: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento (para propósito de ID): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
Mes Día Año

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Información demográfica:** Department of Health and Human Services, Health Resources and Services Administration - HRSA Program requiere que EDP University reporte esta data demográfica de cada solicitante del programa. Proveer esta información no es obligatorio para recibir esta beca. Las definiciones étnicas y raciales están definidos por HRSA. Es política de EDP University of Puerto Rico, Inc., proporcionar acceso, admitir y ofrecer servicios a los estudiantes sin tener en cuenta la raza, color, género, edad, afiliación religiosa o política, nacionalidad, origen étnico o condición de discapacidad. Los futuros estudiantes pueden solicitar la admisión en cualquier momento durante el año académico.

**Género** (seleccione uno)  Mujer  Hombre  Prefiero no decir.

**Ciudadanía:** (seleccione uno) Para calificar para el programa de becas, los solicitantes deben ser ciudadanos de los Estados Unidos de América, o extranjeros admitidos legalmente a los Estados Unidos para residencia permanente.

- Ciudadano estadounidense  
 Número de registro de residente permanente de los EEUU: \_\_\_\_\_  
 Otros países no estadounidenses ciudadano  
 No deseo proveer esta información

**Origen étnico:** (seleccione uno)

- Hispano(a) o Latino(a)  Amerindio(a) o nativo(a) de Alaska  Asiático(a)  Aframericano(a)  
 Blanco(a)  Europeo(a)  Nativo(a) de Hawái o Isleño(a) del Pacífico  
 Otro: \_\_\_\_\_  No deseo proveer esta información

**Acomodo Razonable:** ¿Necesita acomodo razonable debido a una discapacidad?

- Sí  No

Si marcó que sí, explique por qué \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante

\_\_\_\_\_  
Fecha

**Por favor, contacte a los funcionarios del proyecto NWDP a continuación si tiene preguntas:**

Prof. Joanna Jaime Cartagena, Coordinadora del Proyecto - 787-765-3560 x 2251, [jj Jaime@edpuniversity.edu](mailto:jj Jaime@edpuniversity.edu)  
Srta. Gabriela Berríos Nieves, Asistente Administrativa - 787-765-3560 x 2249, [gberrios@edpuniversity.edu](mailto:gberrios@edpuniversity.edu)

**Cláusula de no discriminación:** Es política de EDP University of Puerto Rico, Inc. apoyar las leyes que prohíben el acoso ilegal y otras formas de discriminación basadas en: (a) raza, color, origen nacional, sexo, afiliación política y religiosa según se define en la Ley de Derechos Civiles de 1964 (Ley de Derechos Civiles); (b) discapacidades, como tal clase protegida se define en la Ley de Estadounidenses con Discapacidades, Ley de Enmiendas de 2008 (ADAAA); c) la edad, tal como se define en la Ley sobre discriminación por edad en el empleo de 1967 (ADEA); (d) el estatus como veterano de la era de Vietnam, como tal clase protegida se define en la Ley de Reajuste de Veteranos de la Era de Vietnam de 1974 (VEVRAA); y cualquier otra clase (es) legalmente protegida (s) según lo definido por la ley estatal y federal aplicable al recibir servicios o utilizar las instalaciones. Las preguntas, inquietudes, quejas y solicitudes con respecto a esta política de no discriminación deben dirigirse al Director de Recursos Humanos de EDP University of Puerto Rico, Inc.

Rev. 10/14/2021