



Año escolar 2017- 2018

X Primer semestre

Segundo semestre

Verano

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN **PROGRAMA DE ARTICULACIÓN UNIVERSITARIA**

Favor de completar en **letra de molde o maquinilla**

Nombre del estudiante con los dos apellidos: _____ Núm. de seguro social: _____

Sexo: F M Fecha de nacimiento: _____ Lugar: _____

Dirección postal: _____

Teléfono: () _____ Tel. cel. () _____

Escuela de procedencia: _____ Distrito escolar: _____

Programa de estudio: _____ Especialidad: _____

Padre o encargado: _____

Universidad en la que interesa estudiar: _____

Programa que interesa estudiar al finalizar su escuela superior:

Certificado Grado asociado Bachillerato Concentración _____

¿Ha participado del Programa de Articulación? Sí No

Recinto donde estudio _____ Nombre del curso aprobado: _____

Firma del director _____

Requisitos para participar en el programa

1. Haber aprobado el grado 11 o estar matriculado en el grado 12 en un programa ocupacional.
2. Tener un promedio general de 3.00 puntos o más.
3. Demostrar interés en continuar estudios universitarios en un área relacionada con el taller del programa ocupacional que sigue en la escuela.
4. Completar en su totalidad la Solicitud de Participación a la Articulación Universitaria.
5. Entregar una transcripción oficial de créditos.
6. Entregar un retrato 2x2 a color.
7. Copia del Resultados del *College Board*.

El estudiante entregará todos los documentos al consejero o coordinador de su escuela en o antes de la fecha límite establecida. El estudiante deberá mantener un promedio general de 3.00 o más en sus estudios de escuela superior y obtener calificaciones satisfactorias en sus cursos universitarios para continuar participando en el programa.



AUTORIZACIÓN DEL PADRE O ENCARGADO

Yo, _____, padre, madre o encargado(a) de el/la estudiante _____, certifico conocer el Programa de Articulación Universitaria y autorizo a mi hijo(a) a participar en el mismo y matricularse en el Programa _____ en UPR Arecibo durante la sesión de _____ **año escolar** _____.

Firma del padre o encargado

Fecha

Parentesco

COMPROMISO DEL ESTUDIANTE

Yo, _____, me comprometo a asistir y cumplir con todos los requisitos de los cursos en que me matricule por medio del Programa de Articulación Universitaria en el Programa _____ en UPR Arecibo. **Autorizo al Departamento de Educación y la UPRA a compartir información relacionada a mi desempeño académico, como parte de mi participación en el Programa de Articulación Universitaria.**

Firma del estudiante

Fecha

PARA USO OFICIAL

Acción tomada

Solicitud aceptada: _____

Solicitud denegada: _____

Razones: _____

Notas importantes:

- La solicitud para participar en el Programa de Articulación Universitaria **no** tiene nada que ver con la solicitud de admisión al Sistema de la Universidad de Puerto Rico.
- La participación de un estudiante en el Programa de Articulación Universitaria **no** garantiza su admisión a una de las unidades del sistema de la Universidad de Puerto Rico.