



SOLICITUD DE PRACTICA DOCENTE

Nombre _____

(Apellidos-Paterno y Materno) Nombre, Inicial

Número estudiante _____ Número Seguro Social _____

Dirección Residencial _____

Dirección Postal _____

Dirección durante su práctica docente _____

Teléfono: _____ Celular: _____ E-mail: _____ @upr.edu

Otro Email: _____

Raza: Blanco-No Hispánico Negro-No Hispánico Hispánico-Latino Caucásico
 Asiático "American Indian" "Alaska Native"

Te graduaste: SI _____ Especialidad _____ Fecha Graduación _____
 NO _____ Especialidad _____ Fecha esperas graduarte _____

Clasificación de estudiantes: (Seleccione **una (1)** de las alternativas, según su clasificación)

1. Programa de Educación:

Educación en Matemáticas Educación Agrícola Educación Física

2. Secuencia Curricular (3401)

Especialidad: _____

3. Mejoramiento Profesional (4004)

Especialidad: _____

Escuela Intermedia (7-9) de donde proviene: Rural Urbana
 Vocacional Académica Regular Privada Pública Bilingüe Especializada
Ej. CROEM

Escuela Superior (10-12) de donde proviene: Rural Urbana
 Vocacional Académica Regular Privada Pública Bilingüe Especializada
Ej. CROEM

Solicita Práctica Docente:

Primer Semestre

Segundo Semestre

Biología

Química

Física

Español

Inglés

Arte

Estudios Sociales

Historia

Educación Física

Educación Comercial

Matemáticas

Mercadeo

Contabilidad

Teatro

Otro: _____

¿Has solicitado la Práctica Docente anteriormente? SI
 NO

Año solicitud: _____

Nombre Maestro Cooperador con quien realiza o realizó las observaciones del Curso de Metodología

Nombre Escuela donde realiza o realizó las observaciones del Curso de Metodología

Organizaciones estudiantiles a las cuales pertenece en el RUM:

- 1.
- 2.

Con esta solicitud el estudiante entregará los siguientes documentos:

1. Evaluación del Consejero Académico **(si aún no se ha graduado)**
2. Transcripción Oficial de Créditos que será enviada a la siguiente dirección:
 - a. Programa Preparación de Maestros de Escuela Secundaria (PPMES)
Recinto Universitario de Mayagüez
Edificio Sánchez Hidalgo, Oficina 402
3. 1 retrato 2 x 2

Fecha

Firma del Estudiante

Nota: Esta solicitud debe ser completada y entregada en o antes de la fecha límite. Luego de esta fecha el Programa de Preparación de Maestros no garantiza que pueda realizar la práctica en el semestre solicitado.

Nota: No se ofrecerán servicios con o sin paga a empleados, funcionarios, estudiante o cualquier persona o entidad que tenga deudas con la Universidad y no esté cumpliendo con un plan de pago.

Fecha límite de entrega solicitud
Para 1er semestre: 15/ febrero
Para 2do semestre: 15/septiembre