Universidad de Puerto Rico
Recinto Universitario de Mayagüez
DIVISIÓN DE EDUCACIÓN CONTINUA Y ESTUDIOS PROFESIONALES
Programa de Cursos Cortos y Proyectos Especiales

SOLICITUD COLEGIO PARA ESTUDIANTES TALENTOSOS (CET)

Solicitud de autorización para tomar cursos en la Universidad de Puerto Rico, Recinto Universitario de Mayagüez, para estudiantes de los grados 11 y 12 de escuela superior.

☐ Primer Semestre ☐ Segundo Semestre ☐ Verano Año Académico 20___ - 20___

Nombre del estudiante: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre Inicial

Sexo: ☐ F ☐ M Número de Seguro Social: _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____
día mes año

Dirección Postal: _____

Correo electrónico: _____ Teléfono del estudiante: _____

Escuela de procedencia: _____ Grado que cursa: _____

Programa que interesa estudiar en UPR-Mayagüez, si es admitido: _____

Curso que desea tomar: _____

CERTIFICACIÓN DE LA ESCUELA

Certifico que _____, es estudiante de la escuela _____, completó el grado _____ de escuela superior, tiene un promedio de _____ y posee las aptitudes académicas para participar en el Colegio para Estudiantes Talentosos (CET).

_____ _____
Firma del Director (a) Fecha

COMPROMISO Y AUTORIZACIÓN DEL PADRE, MADRE O ENCARGADO

Yo, _____, padre, madre o encargado del estudiante _____ autorizo a mi hijo (a) a participar en el Colegio para Estudiantes Talentosos (CET) y me comprometo a realizar el pago correspondiente por concepto de matrícula, que incluye cuotas de matrícula, tecnología y construcción, y otros cargos que apliquen. Certifico que el estudiante cuenta con computadora, micrófono, cámara web y conexión a la internet. Estoy consciente de que el estudiante podría ser grabado en vídeo y audio durante los procesos educativos.

_____ _____
Firma del Padre, Madre o encargado Fecha

COMPROMISO DEL ESTUDIANTE

Yo, _____ me comprometo a asistir, participar y cumplir con todos los requisitos de los cursos en que me matricule a través del Colegio para Estudiantes Talentosos (CET). Autorizo a la Universidad de Puerto Rico a compartir información relacionada con mi desempeño académico, como parte de mi participación en el programa.

_____ _____
Firma del estudiante Fecha

PARA USO OFICIAL – AUTORIZACIÓN DE LA UPRM

Puntuación College Board:
_____ Español _____ Inglés _____ Matemáticas
Puntuación Exámenes Avanzados:
_____ Español _____ Inglés _____ Matemáticas

_____ _____
Director (a) de la DECEP Fecha

_____ _____
Registrador Fecha

OBSERVACIONES

- El estudiante debe estar cursando el undécimo o duodécimo grado y tener un promedio de 3.50 o más.
- Junto a la solicitud debe incluir transcripción de créditos, certificación del horario escolar (no aplica verano) y evaluación médica.
- Para algunos cursos debe incluir con la solicitud los resultados del College Board y/o Pruebas de Nivel Avanzado.
- **La matrícula está sujeta a que exista cupo en el curso que interese tomar al momento de ser aprobada su solicitud en la universidad.**
- El curso que seleccione matricular no puede confligir con el horario de la escuela (no aplica verano).
- No se autorizan cursos que requieran laboratorios.

El programa CET está apoyado en la Certificación número 09-20 del Senado Académico de la Universidad de Puerto Rico, Recinto Universitario de Mayagüez. Este es un proyecto de la División de Educación Continua y Estudios Profesionales en colaboración con Registraduría y el Decanato de Asuntos Académicos de UPR-M.