



Formulario de Evaluación para Admisión al "Recruitment, Retention and Distance Engineering Education Program" (R²DEEP)

Este documento debe llenarse cada semestre para la autorización de tomar cursos en el Recinto Universitario de Mayagüez. Aplica a estudiantes que estén en grados 10, 11 y 12 de escuela superior al momento de tomar los cursos.

Favor de llenar todos los espacios de forma legible.

<input type="checkbox"/> Solicita por primera vez	<input type="checkbox"/> Ha participado anteriormente
---	---

Semestre que solicita

<input type="checkbox"/> Primer Semestre (agosto)	<input type="checkbox"/> Segundo Semestre (enero)	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

Nombre del padre:	Nombre de la madre:
Correo electrónico padre:	Correo electrónico madre:
Dirección Postal:	
Correo electrónico del estudiante:	Teléfono:
Escuela de Procedencia:	
Grado a cursar en el semestre que solicita R ² DEEP:	
Programa que interesa estudiar en UPR-Mayagüez si es admitido:	
Curso(s) que desea matricular:	

Compromiso del Estudiante

Yo, _____ me comprometo a asistir y cumplir con todos los requisitos de los cursos matriculados a través del programa R²DEEP. Autorizo a la Universidad de Puerto Rico de Mayagüez a compartir información relacionada con mi desempeño académico, como parte de mi participación en el programa.

Firma del Estudiante

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 programa R²DEEP y me comprometo a realizar el pago correspondiente por concepto de matrícula, que incluye cuotas y otros cargos que apliquen.

Firma del Padre, Madre o Encargado

Fecha

Para Uso Oficial - Certificación de R²DEEP

Certifico que _____ cumple con todos los requisitos para participar en el programa R²DEEP.

Firma de la Coordinadora

Fecha

Firma del Decano Asociado
de Asuntos Académicos

Fecha

Para Uso Oficial - Autorización de la UPRM

Puntuación College Board:

____ Español ____ Inglés ____ Matemáticas

Puntuación Exámenes Avanzados:

____ Español ____ Inglés ____ Matemáticas

Examen Diagnóstico de Matemáticas:

____ Aprobó ____ No Aprobó

Firma del Decano Asociado
de Asuntos Académicos

Fecha

Firma del Registrador

Fecha