

SOLICITUD DE ADMISIÓN

MAESTRÍA EN CIENCIAS EN GERENCIA DE RIESGOS Y SEGUROS

Universidad Universal es una institución de educación superior licenciada por la Junta de Instituciones Postsecundarias (JIP), Oficina de Registro y Licenciamiento de Instituciones de Educación, Departamento de Estado, Gobierno de Puerto Rico.

El proceso de admisión es uno que permite a todos los candidatos, someter la aplicación en cualquier momento y comenzar los estudios graduados en un tiempo razonable. Sin embargo, ningún candidato será admitido al programa graduado o tomará cursos sin cumplir con los procedimientos y requisitos de admisión.

REQUISITOS DE ADMISIÓN

Todo candidato que desee ser admitido al programa deberá cumplir con los siguientes requisitos:

1. Poseer como mínimo un grado de bachillerato de una institución educación superior licenciada por la Junta de Instituciones Postsecundarias o acreditada por agencias reconocidas por el Departamento de Educación de los Estados Unidos, con un índice académico de 2.50 o más.
De un estudiante tener créditos aprobados a nivel graduado dentro de los últimos diez (10) años podrán ser combinados con los últimos créditos de nivel de bachillerato. Esta combinación de créditos debe alcanzar sesenta (60) créditos para calcular el índice general mínimo requerido.
2. Completar la solicitud de admisión al programa en formato impreso o electrónico.
3. Someter una transcripción de créditos oficial de su institución de procedencia.
4. Poseer ciudadanía estadounidense.

REQUISITOS ADICIONALES


1. Someter tres (3) cartas de recomendación en el formato institucional impreso, electrónico o digital, preferiblemente de patronos, colegas y/o profesores.
2. Completar un ensayo de 500-700 palabras que exponga el propósito de ingresar al programa de estudio.
3. Realizar entrevista de forma presencial o virtual con el Comité de Admisiones de la Institución.

NOTA IMPORTANTE

1. La solicitud puede ser completada a través de solicitud.uupr.org.
2. La transcripción de créditos oficial de su institución de procedencia debe ser enviada a la siguiente dirección: PO Box 70345 San Juan PR 00936-8345.
3. La solicitud de admisión es válida por un año.

COMUNÍCATE A:

Universidad Universal
787-706-7190
www.uupr.org

 Calle México #269 Hato Rey, PR 00917

 PO Box 70345 San Juan, PR 00936-8345

Nombre: _____ Fecha de Nac.: _____
Apellidos *Nombre* *Inicial* *Mes / Día / Año*

Género: F ____ M ____ BN ____ Número de Seguro Social: _____

Designaciones Profesionales: _____ Ocupación: _____ Patrono: _____

Dirección Física: _____
Urbanización *Calle* *Número*

_____ *Ciudad* *Estado* *Código Postal*

Dirección Postal: _____
Urbanización *Calle* *Número*

_____ *Ciudad* *Estado* *Código Postal*

Teléfono: _____ Celular: _____ Correo electrónico: _____

Etnia y Raza

Indique si usted es Hispano o Latino SI NO

*Indique la(s) raza(s) con la(s) cual se identifica:

- Indio Americano o Nativo Alaska
- Asiático
- Negro o Afroamericano
- Nativo de Hawaii o Islas del Pacífico
- Blanco

Ciudadanía

Ciudadanía Estadounidense

Historial Académico

Universidad de Procedencia	Ciudad / Estado	Desde - Hasta	Grado Obtenido	Promedio

Tipo de Admisión

Nuevo Ingreso Transferencia

Término y Año de Admisión

Agosto Enero Año: _____

Plan de Estudio

Tiempo: Completo Parcial

Certifico, que toda la información suministrada en la presente solicitud es correcta, verídica y completa. Reconozco que el falsificar y/o suministrar información incorrecta en esta solicitud puede considerarse justa causa para la denegación de esta solicitud o para ser suspendido de la Universidad. Me comprometo a cumplir, conocer y respetar las normas y reglamentos de la Universidad Universal. Entiendo que todo documento sometido para propósitos de admisión se convierte en propiedad permanente de la Universidad.

Firma

Fecha