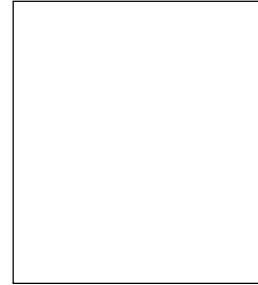


COLEGIO UNIVERSITARIO BAUTISTA
PUERTO RICO BAPTIST COLLEGE
BOX 403 • BAYAMÓN • PUERTO RICO • 00960
TEL. (787) 780-2096

Coloque una fotografía reciente tamaño pasaporte. (Engrape la foto, no la pegue con cinta adhesiva u otro pegamento)



FORMULARIO DE SOLICITUD PARA ADMISIÓN

Use maquinilla o tinta en letra de molde. Llene cada espacio en blanco en este formulario o circule SI/NO según aplique. Cuando cierta pregunta no le corresponde, escriba N/A (No Aplica).

I. INFORMACIÓN PERSONAL

Sr.

Srta. _____ Tel.: (____) _____

Sra. (Apellidos) _____ (Nombre) _____ (Inicial) _____ (Área) _____ (Núm.) _____

Dirección Postal Actual: _____

Correo electrónico: _____

Dirección Postal Permanente: _____

(si es dif. a la de arriba) _____

Número de Seguro Social: _____ - _____ - _____ Altura: _____ (en pies/pulg.)

Peso: _____ (en libras) Fecha de Nacimiento: (día) _____ (mes) _____ (año) _____

Lugar de Nacimiento: _____

(Ciudad)

(Estado o Provincia)

(País)

Ciudadanía: _____

Si está en los Estados Unidos pero no es un ciudadano de los Estados Unidos, favor de indicar el estado legal bajo el que está:

 Residente permanente No inmigrante: Especifique: _____ Otro: Especifique: _____

Soltero: _____ Comprometido: _____ Casado: _____ Viudo: _____ Divorciado: _____.

Si comprometido, cuándo se piensa casar y con quién: (cuando) _____

(con quién) _____.

Si casado (a), nombre de la/el esposa/o: _____

Número de hijos: _____ Cuántos varones: _____ Cuántas Mujeres: _____.

¿Ha hecho servicio militar? _____ Cuerpo de la armada a la que pertenecía _____

Año en que ingresó: _____ Año en que salió: _____

Nombre y dirección del pastor de la Iglesia a donde asiste

(Dar el nombre completo del pastor y la dirección postal, incluya el código postal)

Nombre de la iglesia: _____

Nombre del pastor: _____

Dirección de la iglesia: _____

Tiempo que ha asistido a esa iglesia: _____

¿Cuán frecuentemente asiste a la iglesia? _____

¿Cuáles responsabilidades o trabajos tiene usted en su iglesia? _____

¿Cuándo fue salvo? _____

¿Ha sido bautizado por inmersión? Sí No

Describa brevemente su testimonio de salvación y su relación con Cristo Jesús:

En años recientes, el uso de las drogas ha sido más común. Y al mismo tiempo, muchos jóvenes han estado descubriendo que Dios les puede librar del uso de las drogas. El Colegio Universitario Bautista de Puerto Rico está interesado en saber si usted ha usado ciertas drogas alguna vez, no solamente porque el uso de las drogas como tabaco, alcohol y otras drogas son totalmente inaceptables en el Colegio Universitario Bautista, sino porque aún el uso experimental de algunas drogas puede tener efectos físicos y psicológicos por largo tiempo en el usuario.

El que usted conteste esta pregunta afirmativamente no significa que el Colegio Universitario Bautista de Puerto Rico va a rechazar su aplicación, pero sí podría requerir algún tipo de consideración individual a través de una entrevista personal. Por el otro lado, el no ser honesto al contestar las preguntas, puede resultar en negarle su aplicación terminantemente.

¿Ha tenido alguna vez en su poder alcohol como droga? Sí No

¿Tabaco? Sí No Si es así, ¿Qué tan reciente? _____

¿Ha tenido alguna vez consigo o usado marihuana, heroína o alguno de sus derivados, narcóticos u otras drogas (a parte de las prescritas por el doctor)? Sí No Si es así, ¿Qué tan reciente? _____

¿Ha sido usted convicto de algún crimen (aparte de alguna violación de tráfico)? Explique

Si su respuesta a alguna de las preguntas de arriba es afirmativa, por favor explique toda la situación envuelta y bajo qué circunstancias eso ocurrió (Adjunte otra hoja si necesita más espacio).

II. ACTIVIDADES ESCOLARES

- A. Por favor escriba sobre sus pasatiempos favoritos y otros intereses.
- B. Mencione los premios o reconocimientos que ha recibido en otras escuelas a las que ha asistido.
- C. ¿Tiene entrenamiento especial en alguna ocupación en específico? Sí No Si es así, ¿en qué? _____

- D. Mencione a continuación la organización u organizaciones en las cuales estuvo activo (a) mientras estaba en la escuela superior (High School) o en otra universidad, tales como equipo deportivo, grupo musical, junta directiva, etc.

III. TRASFONDO EDUCATIVO

A. ESCUELA SUPERIOR (HIGH SCHOOL)

Yo me (graduaré) (gradué) de _____ Año _____
 (Nombre de la Escuela)

Dirección completa de la escuela (incluya el código postal)

Director actual de la escuela: _____

¿En cuál de los siguientes grupos se graduó académicamente de escuela superior (high school)?

Primer 25% _____; Primera mitad _____; Segunda mitad _____; Último 25% _____

El examen ACT o SAT es un requisito para ingresar al Colegio Universitario. ¿Lo has tomado? Si no lo has hecho, ¿cuándo planeas hacerlo? _____

(* Para estudiantes extranjeros solamente, si por alguna razón no pueden tomar el examen ACT o el SAT antes de venir al CUB, uno de esos dos exámenes TIENE que ser tomado durante el primer año de estudios en el Colegio Universitario.)

Es importante que todo estudiante pida a su escuela superior (High School) que nos envíe su registro académico completo (Transcrito/record). Firme y lleve la carta oficial pidiendo su registro a su escuela y pida que ellos manden su registro (Transcrito/record) directamente al CUB.

Si usted ya se graduó de escuela superior (High School) y no ha asistido a una universidad, brevemente describa las actividades en que se ha envuelto desde su graduación de escuela superior (High School).

B. UNIVERSIDAD O COLEGIO UNIVERSITARIO.

Si usted ha asistido a otra universidad o colegio universitario, por favor enliste los nombres, las direcciones y fechas en las cuales ha asistido a esas instituciones.

Nombre y dirección	Años en la escuela	Fecha de Graduación	Título obtenido

De alguna de estas instituciones: tuvo que dejar la escuela, ¿en buena reputación con la misma? _____; ¿en probatoria estudiantil? _____; ¿recibió alguna suspensión académica o expulsión? _____; recibió alguna suspensión disciplinaria o expulsión (explique).

¿Podrá ser admitido como estudiante este próximo semestre a la última universidad o colegio universitario que asistió? SÍ NO

Explique:

¿Por qué desea transferir a este Colegio Universitario? Explique:

¿Le ha pedido al Rector de las universidades a las cuales ha asistido que envíe una copia de su registro académico al CUB? _____; Si no lo ha hecho, hágalo cuanto antes.

IV. INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES

	Madre	Padre
Nombre de los padres _____ (Si falleció, indique el año) _____		
Dirección _____ _____ _____		
Lugar de Nacimiento _____		
Nacionalidad _____		
Máximo grado de educación _____		
Oficio, ocupación, negocio _____		
¿Divorciado? _____		
¿Es cristiano? ¿Desde cuándo? _____		
¿Asiste a la iglesia regularmente? _____		
Si es así, ¿a qué iglesia? _____		

Si no está con sus padres, dé el nombre de su guardián legal:

Dirección: _____

Teléfono: (_____) _____

V. REFERENCIAS

Dé dos referencias además de la del pastor. Si su pastor es un familiar suyo, dé el nombre de otro oficial. No dé nombres de familiares o de sus mejores amigos. Dé nombres de líderes de escuelas, jefes de empresas y negocios. Tampoco dé la referencia de más de un pastor.

1. Nombre _____ Tel. (_____) _____

Dirección _____

2. Nombre _____ Tel. (_____) _____

Dirección _____

3. Nombre _____ Tel. (_____) _____

Dirección _____

VI. INGRESO AL CUB

Usted planea ingresar al Colegio Universitario Bautista de Puerto Rico:

Agosto del año _____ Tiempo Completo _____ Dormitorio _____

Enero del año _____ Tiempo Parcial _____ Viajando al CUB diariamente _____

Carrera que desea estudiar:

Bachillerato (Licenciatura) en Artes:

_____ BA-Biblia

_____ BA-Estudios Bíblicos (mujeres)

_____ BA-Entrenamiento Pastoral

_____ BA-Misiones Cristianas

Bachillerato (Licenciatura) en Ciencia:

_____ BS-Educación Cristiana Elemental

_____ BS-Educación Cristiana Secundaria

_____ Diploma Teología (3 años)

_____ Certificado de Estudios Bíblicos (33 créditos)

Lenguaje en el que desea tomar sus clases y estudiar: _____ Inglés _____ Español

Para ayudarnos a evaluar su solicitud, le pedimos que nos indique la razón o razones por la (s) cual (es) usted

desea ingresar al Colegio Universitario Bautista de Puerto Rico.

Afirmo que toda la información anterior es correcta y completa a lo mejor de mi entendimiento. Entiendo que si no sometí alguna información que se me pidió o di alguna información incorrecta, resultará en el rechazo de mi admisión o el continuar en el Colegio Universitario Bautista si soy aceptado y después sale a la luz que no fui honesto (a) con la información pedida en este formulario. También, como parte de mi aplicación, acepto la declaración de creencias sobre los principios bíblicos, doctrinas, filosofía educativa, propósito, posición y objetivos expresados en el Catálogo del Colegio Universitario Bautista. Y que además seré fiel a las reglas y normas del Colegio Universitario Bautista de Puerto Rico.

Fecha _____ Firma del aplicante _____

Antes de que esta solicitud pueda ser procesada, DEBE SER FIRMADA y DEBE VENIR ACOMPAÑADA DE:

1. La cuota de veinte dólares (\$20.00) U.S.
2. Dos (2) fotografías 2" x 2"
3. Hoja Médica
4. Autorización de Servicio Médico (si el estudiante no ha cumplido 21 años)
5. Carta informando quién o cómo pagará sus estudios.

También debemos recibir DIRECTAMENTE DE LAS PERSONAS que recomiendan, así como de la ESCUELA SUPERIOR y UNIVERSIDAD, los siguientes documentos:

1. 3(tres) cartas de referencia
2. Transcrito(s) — registro oficial — de sus estudios anteriores (escuela superior, universidad, etc.)