



8180 Concordia
Ponce PR 00717-1568

Programa Solicitado _____

Horario: Diurno _____ Tarde _____ Noche _____

Cantidad Pagada: \$ _____ Recibo #: _____

SOLICITUD DE ADMISION

Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____ Nombre _____

Seguro Social: _____ - _____ - _____ Fecha Nacimiento y lugar: Mes _____ Día _____ Año _____ Lugar: _____

Edad: _____ Sexo: () F () M Estado Civil: () Soltero () Casado () Divorciado

¿Es ciudadano americano?: () SI () NO

Si contesta NO, favor indicar fecha de residencia legal: Mes _____ Día _____ Año _____ Núm. Tarjeta: _____

Dirección residencial: _____

Dirección postal: _____

Teléfono Residencial: _____ Celular: _____

E-mail: _____ ¿Tiene usted alguna orden de Protección vigente? () SI () NO

Lugar de Trabajo: _____ Teléfono trabajo: _____

¿Si tiene alguna condición médica, indique cuál?: _____

En Caso de Emergencia, notificar a:

Nombre _____ Parentesco _____ Teléfono: _____

Dirección: _____

Otro familiar cercano que no resida con usted:

Nombre _____ Parentesco _____ Teléfono: _____

Dirección: _____

¿Cómo se enteró del curso que interesa? _____

Información sobre la Escolaridad del Estudiante

Procedencia: Escuela Superior _____ Exámenes Libres _____ Prueba SABE _____

¿Aprobó 4to Año?: () SI () NO Si se graduó por equivalencia, Fecha: _____

¿Ha estudiado en la Academia Serrant anteriormente?: () SI () NO Si contesta SI, Programa: _____

¿Solicitará Asistencia Económica? _____ ¿Ha cursado estudios post-secundarios en alguna otra Institución?: () SI () NO

Si contesta SI, Favor de indicar Nombre de la Institución: _____

Dirección: _____

Programa Estudiado: _____ Grado obtenido: _____ Fecha: _____

CERTIFICACION: Certifico que toda la información ofrecida en este formulario es correcta, exacta y completa y que en todo momento cumpliré con el requisito de conocer y respetar las normas y reglamentos de la Institución o de lo contrario se puede declarar nula mi admisión. A su vez la Institución tomará en consideración los requisitos de admisión antes de ser admitido.

Acepto que todos los documentos entregados a la Institución pasan a ser propiedad de la misma y no se devuelven.

LA ACADEMIA SERRANT SE RESERVA EL DERECHO DE ADMISION

Firma del Estudiante

Firma del Padre o Encargado (Si es menor de 21)

Fecha