

Ciudadanía: (Debe presentar evidencia que le acredite el tipo de ciudadanía que posee)

Americana

Residente en Puerto Rico (un año o más)

Residente en Puerto Rico (un año o menos)

Extranjero

Residente permanente–Indicar # de residencia. _____

No residente – Indicar el tipo de visa. _____

Escuela Superior de donde se graduó o se graduará:

Nombre: _____ Pueblo: _____ Estado o País: _____

Tipo de Escuela: Pública Privada

Fecha de graduación: Mes _____ Año _____

¿Tomó el examen de equivalencia GED (por sus siglas en inglés)? Sí No
(Presentar evidencia)

Fecha en la cual tomó el Collage Board o SAT: Mes _____ Año _____
(Debe incluir la EAP en la solicitud de examen para que se reciban los resultados y presentar copia de los resultados en original)

De ser estudiante universitario indique la(s) institución(es) en la(s) que ha estudiado comenzando por la más reciente.

Nombre	País/Pueblo	Tipo y	Grado Obtenido
		<input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Privada	
		<input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Privada	
		<input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Privada	
		<input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Privada	

En caso de emergencia, favor Indicar la persona a ser notificada:

Nombre: _____ Parentesco: _____ Teléfono: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Para recibir los siguientes beneficios debe presentar la evidencia que los acredite

Veterano Sí No Cónyuge de Veterano Sí No

Hijo(a) de Veterano Sí No

Información Familiar

Nombre y apellidos del padre/representante legal: _____

Nombre y apellidos de la madre/representante legal: _____

Favor indicar la preparación académica de su **padre/madre/representante legal**, marcando con una **X** en el recuadro correspondiente (para fines estadísticos)

Preparación académica	Padre/ Representante legal	Madre/ Representante legal
Ninguna		
K-11		
14to año Escuela Superior o GED		
Grado Asociado		
Bachillerato		
Maestría		
Doctorado		

Favor indicar el **Ingreso anual de la familia (individuo/padre/madre/representante legal)**

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> De \$7,500 o menos (0) | <input type="checkbox"/> De \$35,776 a \$41,865 (5) |
| <input type="checkbox"/> De \$7,501 a \$17,505 (1) | <input type="checkbox"/> De \$41,866 a \$47,955 (6) |
| <input type="checkbox"/> De \$17,506 a \$23,595 (2) | <input type="checkbox"/> De \$47,956 a \$54,045 (7) |
| <input type="checkbox"/> De \$23,596 a \$29,685 (3) | <input type="checkbox"/> De \$54,046 a \$60,134 (8) |
| <input type="checkbox"/> De \$29,686 a \$35,775 (4) | <input type="checkbox"/> De \$60,135 o más (9) |

¿Tiene dependientes que aún estudian? Sí No

Si su respuesta es afirmativa, favor indicar el nivel educativo:

- K-12, ¿Cuántos? _____ Universidad ¿Cuántos? _____

Favor añadir en la siguiente tabla una **X** por cada miembro que compone su composición familiar de acuerdo a la edad y género. Inclúyase y a cualquier otra persona que viva en el mismo.

Edad	Masculino	Femenino
1 año o menos		
2 – 18 años		
19 – 24 años		
25 – 49 años		
50 – 64 años		
65 años o más		

Uso oficial: más de 8 integrantes se le suma 6,090 por persona

¿Cómo pagará sus estudios universitarios? Marque todas las que apliquen.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Asistencia económica | <input type="checkbox"/> Beneficios - Veterano (Federal) |
| <input type="checkbox"/> Rehabilitación Vocacional | <input type="checkbox"/> Beneficios- Veterano (Estatal) |
| <input type="checkbox"/> Privado | <input type="checkbox"/> Otros: _____ |

¿Se ha matriculado en la EAPD como estudiante libre? Sí No

¿Cómo llego a conocer la Escuela de Artes Plásticas y Diseño? (puede marcar más de uno)

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Orientación | <input type="checkbox"/> "College Day" | <input type="checkbox"/> Internet |
| <input type="checkbox"/> Visita a la EAPD | <input type="checkbox"/> Feria de Universidades | <input type="checkbox"/> Prensa |
| <input type="checkbox"/> Email | <input type="checkbox"/> Casa Abierta | <input type="checkbox"/> Otros (indique) _____ |

¿Cuál de estos bachilleratos representa su área de interés? Pintura Artes Gráficas Escultura

Diseño de Moda Diseño Industrial Diseño y Artes Digital Educación del Arte

¿Va a solicitar acomodo razonable en proceso de admisión? Si No

(Para ser elegible deberá traer las evidencias requeridas)

Obtener mediante falsas representaciones, fraude o engaño la admisión a la Escuela o presentar y/o cumplimentar cualquier documento oficial con información falsa y/o engañosa con el propósito de obtener algún servicio y/o beneficio es considerado una violación. Cualquier violación podría afectar su ingreso a la Escuela de Artes Plásticas y Diseño y autoriza la anulación de la solicitud.

Certifico que leí esta solicitud en su totalidad y que la información suministrada es verídica y correcta. Certifico que no se ha ocultado ni falsificado ninguna información personal ni académica para el propósito de esta solicitud. De ingresar a la Escuela de Artes Plásticas y Diseño me comprometo a leer, cumplir y trabajar bajo los reglamentos y las políticas académicas establecidas y satisfacer cualquier compromiso que incumpla con la institución. Concedo que mi admisión está sujeta a una deliberación ejecutada por un Comité de Evaluación de Admisión y que la decisión de dicho comité es final e irrefutable. Comprendo que no se realizará ni se considerará hacer una re-evaluación de mis trabajos para propósito de esta admisión. Entiendo que de no aprobar mi evaluación y de ser elegible según los reglamentos académicos, tengo la opción de solicitar admisión nuevamente bajo un periodo de evaluación alterno a éste.

Firma del solicitante

Fecha

Firma del padre/madre o representante legal
(Para solicitantes menores de 21 años)

Fecha

Todo documento que acompañe esta solicitud pasará a ser propiedad de la Escuela de Artes Plásticas y Diseño.

La Escuela de Artes Plásticas y Diseño:

Garantiza la privacidad de los documentos de sus estudiantes cumpliendo con la ley "Family Educational Rights and Privacy Act of 1974", FERPA por sus siglas en inglés. No divulgará información contenida en sus expedientes a terceras personas sin autorización escrita del estudiante, pero podrá utilizar esta información para propósitos oficiales.

La EAPD no excluye de participación, no niega beneficios, ni discrimina contra ninguna persona por razones de edad, género, raza, orientación sexual, impedimentos físicos o mentales, condición social, creencias política, religión, por ser víctima o percibida como víctima de violencia de género o agresión sexual y veterano o militar de las fuerzas armadas.