

# EJEMPLO DE POSTULACIÓN DE INGRESO A LA UNIVERSIDAD

CON ESTA POSTULACIÓN DEBE ADJUNTARSE UNA TARIFA DE POSTULACIÓN DE \$25.00.

Número de Seguridad Social: \_\_\_\_\_

Nombre (apellido, primer nombre, segundo nombre): \_\_\_\_\_

Dirección permanente: \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Dirección postal (si es diferente de la anterior) \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento (día/mes/año) \_\_\_\_\_ Género \_\_\_\_\_

Origen étnico (*Opcional*. La respuesta a esta pregunta no afectará la decisión de admisión).

- ☐ Blanco (no hispano)
- ☐ Negro (no hispano)
- ☐ Latino/hispano
- ☐ Indio americano o nativo de Alaska
- ☐ Asiático o nativo de una isla del Pacífico

☐ Ciudadano estadounidense ☐ Ciudadano no estadounidense ☐ Residente extranjero permanente (Número de registro de extranjero): \_\_\_\_\_

En caso de emergencia, comunicarse con:

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Me postulo como: ☐ Estudiante de primer año ☐ Postulación de estudiante transferido para: ☐ Otoño ☐ Primavera ☐ Verano

Carrera seleccionada: \_\_\_\_\_

## ESCUELAS A LAS QUE ASISTISTE

| Nombre de la escuela | Ciudad, estado | Fechas en las que asististe | Títulos | Distinciones obtenidas |
|----------------------|----------------|-----------------------------|---------|------------------------|
|                      |                |                             |         |                        |
|                      |                |                             |         |                        |
|                      |                |                             |         |                        |

## ESTA POSTULACIÓN DEBE FIRMARSE

Comprendo que, si no proporciono la información solicitada en esta postulación o doy información falsa, puedo no ser elegible para la admisión a la universidad o ser rechazado. Certifico que la información provista en esta postulación es correcta y completa.

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_