

# Solicitud de Admisión



ACADEMIA  
INTERAMERICANA METRO

UNIVERSIDAD INTERAMERICANA DE PUERTO RICO

RECINTO METRO

año escolar \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Nombre de la persona que entrega los documentos: \_\_\_\_\_

Parentesco con el estudiante: \_\_\_\_\_

Teléfonos:

casa: \_\_\_\_\_ trabajo: \_\_\_\_\_

celular: \_\_\_\_\_ otro: \_\_\_\_\_

Escuela de procedencia: \_\_\_\_\_

Grados cursados en la escuela de procedencia: \_\_\_\_\_

Grado que solicita en nuestra Academia: \_\_\_\_\_

Razón por la que solicita admisión en nuestra Academia: \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

## PARA USO DEL COMITÉ DE ADMISIÓN

- Transcripción de créditos
- Carta de conducta
- Seguro Social (copia)
- Fotos (4)
- Certificado de Inmunización
- Certificado Médico
- Certificado de Nacimiento (copia)
- Carta de pagos
- Evaluaciones

Pagos:

- Separar asiento
  - Pago total de la matrícula
- Fecha para el pago total:  
\_\_\_\_\_

Entrevista con la Directora / Comentarios:

---

---

Persona que recibe los documentos: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

\*SOLAMENTE SE ACEPTARÁN PAGOS CON ATH, CHEQUE O GIRO.