

SOLICITUD DE ADMISIÓN

Favor usar letra de molde.

No. Seguro Social: (Opcional)

Application for Admission

Please print or type.

US Social Security No. _____

Información Personal

Biographical Information

Apellido Paterno: _____ **Apellido Materno:** _____ **Nombre:** _____ **Inicial:** _____
 Father's Surname Mother's Surname Name Middle Initial

Dirección Postal: _____ **Ciudad:** _____
 Mailing address City

País o Estado: _____ **Código Postal:** _____ **Correo Electrónico:** _____
 Country or State Zip Code E-mail

Teléfono: _____ **Celular:** _____
 Telephone No. Cell Phone Number

Sexo: _____ **Lugar de Nacimiento(ciudad, estado y país):** _____ **Fecha de Nacimiento:** _____
 Gender Place of Birth (city, state and country) Date of Birth
 _____ / _____ / _____
 Month Day Year

Ciudadanía: _____ **Ciudadanos no-americanos, favor indicar su estado:** Non-U.S. citizens, please indicate your status.
 Citizenship Residente Americano Visa F-1 (estudiante) Visa R1 o R2 (visa obrero religioso)
 U.S. Permanent Resident Visa F-1 (student) Visa R1 or R2 (religious worker visa)

Raza: (para fines de estadísticas) _____ **¿Es usted veterano?** Sí (Yes) No (No)
 Race (for statistics purpose only) Are you a veteran?

¿Ha sido usted convicto por algún delito? (Si la respuesta es afirmativa, favor incluir detalles en una hoja separada.)
 Have you been convicted of a felony? (If your answer is yes, please attach an explanation.)

Información Académica

Academic Information

Nombre y Ciudad Escuela Superior: _____ **Fecha de graduación:** _____
 Name & City of High School Date of graduation

Indique cuál examen de ingreso ha tomado y la fecha en que lo tomó: CEEB SAT ACT _____ / _____ / _____
 Please indicate College Entrance test taken and the date of examination. Month Day Year

¿Tomó las pruebas avanzadas del College Board? Sí No
 Have you taken the College Board Advanced Test? Yes No

¿Pidió al C.B./SAT/ACT que enviara sus resultados a la UAA? Sí No
 Have you asked the C.B./SAT/ACT to send the results to AAU? Yes No

Especifique el semestre en que desea ingresar a la UAA: Enero Agosto Verano **Año** _____
 Please specify term for which you are applying. January August Summer Year

Indique programa y área de estudios: _____ **Concentración:** _____
 Program for which you are applying. BA BS AS AA Major

Nombre los colegios o universidades, y la fecha, en que ha estudiado anteriormente. Si necesita más espacio, favor continuar en una hoja aparte. List all colleges or universities and the dates attended. Use additional sheet if necessary.

Nombre (Name): _____ **Fecha (Date):** _____

¿Ha sido usted expulsado de alguna institución educativa? Por favor explique en una hoja aparte. Sí (Yes) No (No)
 Have you been dismissed from an educational institution? Please explain on a separate sheet.

Información General

General Information

Iglesia a la que pertenece: (para fines de estadísticas) Adventista del 7mo. Día Otra _____
Church affiliation (for statistics purposes only) Seventh-Day Adventist Other

¿Cómo supo de la UAA? How did you learn about UAA?

- Personal de la UAA Alumno Ex-Alumno Televisión
Uaa Employee Studentt Alumni Television
 Prensa Radio Pastor Otro _____
Press Radio Pastor Other

¿Fue reclutado por alguna persona? Where you recruited by someone? Sí (yes) No (No)

Si fue reclutado por alguna persona, indique su nombre.

If you were recruited please include the name _____

Razón por la cual desea estudiar en esta Universidad: Reason for wich you wish to study at this institution.

- Acreditación Educación Cristiana Cerca de mi casa
Acreditation Christian Education Close to home
 Padres asistieron Beca Otros explica: _____
Parents attended Scholarship Others explain

¿Desea hospedarse en las residencias de la Universidad? Sí (Yes) No (No)

Would you like to live in the University's residence hall?

Nota/Note: Si usted es aceptado y desea hospedarse en nuestra universidad, deberá llenar una solicitud de ingreso al internado, la cual recibirá en un segundo folleto. If you are accepted and wish to live in the residence hall you will have to fill out a separate application , which you will receive separately.

Nombre del Padre, Madre o Tutor. Name of Father, Mother or Tutor: _____

Dirección/Adress: _____

Teléfono/Phone: () _____

¿Ha solicitado anteriormente admisión a la UAA? Sí (Yes) No (No)
Have you applied before to UAA?

¿Radificará solicitud de Beca Pell? Sí No
Would you apply for a Pell Grant? Yes No

Certificación:

Una vez aceptado como estudiante, me comprometo a cumplir y observar los reglamentos de la U.A.A. tal y como aparecen en el prospecto de la Universidad, en el Manual del Estudiante, en cualquier otro boletín publicado por la Administración o en las instrucciones impartidas pública o privadamente por cualquiera de los oficiales y profesores de esta Universidad durante el tiempo que permanezca cursando estudios en la misma. Certifico que he leído cuidadosamente este documento y que toda la información provista en el mismo es correcta y completa. Lo firmo libre y voluntariamente hoy ____ de _____ de 20____.

Firma del solicitante

Certification:

Once accepted as a regular student, I agree to comply with all the norms and regulations of Antillean Adventist University as published in the Catalogue, in the Student's Manual, in any other bulletin of the administration or as directed by any officer or professor of the University while I am enrolled as a student. I certify that, to the best of my knowledge, the information furnished on this application is true and complete. Signed on this day ____ of _____, 20____.

Applicant's signature