



Universidad Interamericana de Puerto Rico  
 Recinto de Barranquitas  
**Programa de Educación Continuada**

**SOLICITUD DE INFORMACION DE LOS PARTICIPANTES**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apellidos	Nombre	Inicial
Número de Estudiante <input type="text"/>	Fecha de Nacimiento <input type="text"/>	
Género (Opcional) <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino		
¿Es usted ciudadano de los Estados Unidos? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
¿Es usted residente legal de los Estados Unidos? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No    Otro Lugar: <input type="text"/>		
¿Es usted residente con visado? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No, Tipo de visado: <input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dirección Postal	Pueblo/Ciudad	Zona Postal
Teléfonos:	Residencial <input type="text"/>	Celular <input type="text"/> Trabajo <input type="text"/>
Lugar de Trabajo: <input type="text"/>	Ocupación/Posición: <input type="text"/>	
Correo Electrónico: <input type="text"/>		
Indique si necesita acomodo razonable durante su participación en la actividad de educación continuada.		
(Opcional) <input type="checkbox"/> Si, explique: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> No		
Término académico en el que interesa comenzar:		
<input type="checkbox"/> Julio a Septiembre <input type="checkbox"/> Octubre a Diciembre <input type="checkbox"/> Enero a marzo <input type="checkbox"/> Abril a Junio		
Curso(s) o actividad(es) y orden en que le interesa: (Vea oferta)		
<input type="text"/>	1.	<input type="text"/>
<input type="text"/>	2.	<input type="text"/>
<input type="text"/>	3.	<input type="text"/>
¿Interesa otro(s) curso(s) no incluido(s) en la oferta examinada? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
<input type="text"/>	1.	<input type="text"/>
<input type="text"/>	2.	<input type="text"/>

**LA SOLICITUD NO ES VÁLIDA SIN SU FIRMA**

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL ESTUDIANTE

\_\_\_\_\_  
 FECHA

*La Universidad Interamericana de Puerto Rico no discrimina contra persona alguna en ninguna de las operaciones institucionales por razón de raza, color, edad, género, religión, nacionalidad, estado civil, apariencia física, afiliación política o impedimento físico o mental.*