

# Programa de Vivienda / Housing Program

Decanato de Estudiantes / Office of Students' Affairs  
Universidad de Puerto Rico/ University of Puerto Rico  
Recinto de Río Piedras/ Río Piedras Campus  
PO Box 23353, San Juan, PR 00931-3353

Teléfono /Phone number 1-787-764-0000  
Extensiones/Extensions:3376 – 5593 – 3382

## SOLICITUD DE ADMISIÓN A LA RESIDENCIA UNIVERSITARIA DE ESTUDIANTES HOUSING APPLICATION AÑO ACADÉMICO/ACADEMIC YEAR 2004-2005

Fecha límite de entrega de solicitud: Año académico: 30 de mayo. 2do Semestre: 30 de noviembre.  
Verano: 30 de marzo /

Application form must be submitted by: Academic year: May 30. 2nd Semester: November 30. Summer:  
March 30

¿Cómo obtuvo la solicitud?/ How did you obtain the application? \_\_\_\_ Oficina Vivienda/Housing Office  
Internet \_\_\_\_ Correo/Mail \_\_\_\_

Término para el cual solicita/Term applying: \_\_ Año académico/ \_\_ 2do semestre/ \_\_ Verano/  
Academic year 2nd semester Summer

Clasificación/Educational level: \_\_\_\_\_ Bachillerato/ \_\_\_\_\_ Graduado/ \_\_\_\_\_ Transitorio/  
Undergraduate Graduate Temporary

### I. Datos Personales/Personal Information:

1. \_\_\_\_\_  
Apellido paterno/ Apellido materno/ Nombre/ Inicial/  
Father's surname Mother's surname First name Middle

2. \_\_\_\_\_  
Núm. Estudiante/ Facultad y año de estudios/ Graduación (fecha)/  
Student number Faculty and no. of years Graduation date

3. Dirección residencial/Home address:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. Dirección postal/Mailing address:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Celular #: \_\_\_\_\_ Apartado/Box Pueblo/City Zip code tel./phone no.  
CorreoElectrónico/Email: \_\_\_\_\_

5. Fecha de nacimiento/: \_\_\_\_\_  
Birth date día/day mes/month año/year lugar/place edad/age

6. Tiene algún impedimento o necesidad especial que requiera de acomodo razonable?/ Do  
you have any physical impairment or special health condition that need reasonable  
accommodation?  
\_\_\_\_si/yes \_\_\_\_no Si contestó que sí, solicite hablar con el Director del Programa.  
If you answered 'yes' ask for an interview with the Director

7. ¿Utiliza algún medicamento que entienda debemos conocer en caso de emergencia? / In  
case of an emergency, do you authorize us to know about any prescribed medications that  
you are taking? – Si contestó que sí, especifique. / If you answered yes, specify.  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

8. Persona a llamar en caso de emergencia/Person to contact in case of an emergency:  
Tel./Phone #:  
\_\_\_\_\_

9. Vivió antes en las Residencias? / Have you lived in our student residence?  
 \_\_\_\_ sí/yes \_\_\_\_ no fecha/date: \_\_\_\_\_
10. ¿Usará computadora propia mientras viva en la Residencia? / Are you going to use a computer while you live in the Residence? \_\_\_\_ sí / yes \_\_\_\_ no

II. Composición familiar/ Family Composition – Enumere en orden descendente los miembros de su familia que viven con usted (inclúyase)/List in descending order the family members living with you (include yourself).

<u>Nombre/Name</u>	<u>Edad/Age</u>	<u>Parentesco/Relationship</u>	<u>Ocupación/occupation</u>
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

III. Procedencia/Prior institutions

1. Indique las instituciones donde ha cursado estudios universitarios/ List the universities/colleges where you have studied:

<u>Nombre de la institución/ Name of institution</u>	<u>Dirección/ Address</u>	<u>Fecha de graduación/ Graduation date</u>	<u>Número de años/ Number of years</u>
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

2. De no haber estudiado en el Recinto de Río Piedras el semestre pasado, sírvase indicar: / Please choose the reason why you did not study in the Río Piedras Campus last semester:
- \_\_\_\_\_ Estudiante de Escuela Superior/ High school student
  - \_\_\_\_\_ Estudiante readmitido/Readmission student
  - \_\_\_\_\_ Estudiante de Traslado/Transfer from a UPR campus\*
  - \_\_\_\_\_ Estudiante Transferido/Transfer student \*
  - \_\_\_\_\_ Estudiante Extranjero/ U.S. or international student\*

\_\_\_\_\_ \* Colegio o Universidad de Procedencia/  
 Name of College or university transferred from

IV. Referencias: Indique el nombre y dirección postal de dos personas que lo conocen, que no sean familiares ni estudiantes:/ Provide the name and mailing address of two references who are not family or students:

V.

<u>Nombre y Dirección /Name and Address</u>	<u>Ocupación/Occupation</u>
1. _____ _____	_____
2. _____ _____	_____

\_\_\_\_\_  
 Firma del Solicitante/Applicant's signature

\_\_\_\_\_  
 Fecha/Date