



GOBIERNO DE PUERTO RICO

PROGRAMA DE INTERNADOS  
DEPARTAMENTO DE ESTADO



### INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE:

ULTIMOS 4 DÍGITOS DEL SEGURO SOCIAL:

GÉNERO:  F  M

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
MES DIA AÑO

LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

CIUDADANO AMERICANO?  
 SÍ  NO

RESIDENTE PERMANENTE EE.UU?  
 SÍ  NO

NÚMERO DE TARJETA DE RESIDENTE LEGAL#

DIRECCIÓN:

TELÉFONO:

CELULAR:

CORREO ELECTRÓNICO:

INSTITUCIÓN U ORGANIZACIÓN:

CONTACTO DE EMERGENCIA:

PARENTESCO:

CELULAR DE CONTACTO DE EMERGENCIA:

### PERÍODO DE SOLICITUD

AÑO:  PRIMAVERA  OTOÑO SEMESTER  VERANO

### INFORMACIÓN ADICIONAL

IDIOMAS DOMINANTES:

PAÍSES VISITADOS:

POSEE DOMINIO DE COMPUTADORA:  SÍ  NO

CUÁLES PROGRAMAS DE COMPUTADORAS DOMINAS?

\* ULTIMOS 4 DIGITOS DEL NÚMERO DE SEGURO SOCIAL PROVISTO POR EL SOLICITANTE NO SE MOSTRARÁ, SINO QUE SE MANTENDRÁ COMO USO DE DATOSCONFIDENCIALES Y REFERENCIA INTERNA, DE ACUERDO CON LAS LEYES DE PRIVACIDAD DE LA INFORMACIÓN.

## PERFIL ACADÉMICO

ESTATUS DURANTE EL PROGRAMA:  JUNIOR  SENIOR  GRADUADO  OTROS

PERÍODO ACADÉMICO:  SEMESTRE  TRIMESTRE  CUATRIMESTRE  OTROS

INSTITUCIÓN U ORGANIZACIÓN: \_\_\_\_\_ CIUDAD \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_

FECHA DE COMIENZO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ HASTA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CONCENTRACIÓN:  
MES DÍA AÑO MES DÍA AÑO

FECHA DE GRADUACIÓN: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ TOTAL DE CRÉDITOS APROBADOS AL MOMENTO:  
MES DÍA AÑO

CANTIDAD DE CRÉDITOS A SER CONVALIDADO: \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN DEL PROFESOR ENLACE

HE REVISADO ESTA SOLICITUD Y APRUEBO LA CANDIDATURA DE ESTE ESTUDIANTE PARA EL PROGRAMA DE INTERNADOS.

CERTIFICO QUE ÉL/ELLA RECIBIRÁ CRÉDITO ACADÉMICO POR ESTA EXPERIENCIA DE INTERNADO, COMO SE DETALLA EN ESTE FORMULARIO. RECONOZCO QUE ESTOY SIRVIENDO COMO PROFESOR ENLACE DE LA FACULTAD PARA ESTE ESTUDIANTE POR LA DURACIÓN DEL PROGRAMA Y RECIBIRÉ TODAS LAS EVALUACIONES DEL ESTUDIANTE.

NOMBRE: \_\_\_\_\_

TÍTULO: \_\_\_\_\_

INSTITUCIÓN: \_\_\_\_\_

CORREO POSTAL: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PROFESOR ENLACE

\_\_\_\_\_  
FECHA

## ACUERDO DE INTERNADO

ENTIENDO QUE ESTE FORMULARIO DE SOLICITUD, ADEMÁS DE LOS DOCUMENTOS QUE PRESENTO, SERÁ PROPIEDAD DEL PROGRAMA DE INTERNADOS Y SE MOSTRARÁ A LOS POTENCIALES SUPERVISORES DE MI PASANTÍA. NO SOLICITARÉ QUE LOS MATERIALES SEAN DEVUELTOS O TRANSFERIDOS A OTRAS INSTITUCIONES O EMPLEADORES POTENCIALES.

CERTIFICO QUE PERSONALMENTE HE COMPLETADO LA SOLICITUD Y QUE LA INFORMACIÓN QUE ESTOY PROVEYENDO ES COMPLETA Y PRECISA.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE

\_\_\_\_\_  
FECHA