



Solicitud de Admisión Programa de Maestría, LL.M.

Oficina de Programas Graduados, Conjuntos e Intercambio
7 Ave. Universidad #701 San Juan, PR 00925-2527

Programa General

Programa con Énfasis en:

Formación Judicial Oralidad en el Sistema Acusatorio Penal Derecho Mercantil

Formato: Ejecutivo* Tradicional: A tiempo completo A tiempo parcial

Año Académico: _____ Sesión: Agosto Enero

Nombre del Solicitante: _____
(apellido paterno, apellido materno, nombre)

Fecha de Nacimiento: ___/___/___ **Lugar de nacimiento:** _____
día/mes/año

Género (opcional) F M **Ciudadanía:** _____

Dirección Residencial: _____

Ciudad: _____ **País:** _____ **Código Postal:** _____

Teléfono Residencial: _____ **Celular/Móvil:** _____

Teléfono de Trabajo: _____

Dirección Postal: _____

Correo electrónico: _____

Persona contacto en caso de emergencia:

Nombre: _____ **Relación:** _____

Dirección: _____

Teléfono residencial/celular: _____

NOTA: Es altamente recomendable que el solicitante cuente con al menos dos o tres años de experiencia laboral previa en el campo del derecho.

*Esta modalidad supone distribuir los ofrecimientos académicos entre verano (junio-julio), invierno (enero) y semestres regulares, dependiendo de su disponibilidad presencial en Puerto Rico.

Credenciales Académicas

Universidad y país donde obtuvo el *Juris Doctor* o grado en Derecho: _____

Fecha de graduación: _____ Grado Obtenido: _____

Promedio General Acumulado: _____

Honores o distinciones: _____

Otros Estudios Universitarios

Universidad y País: _____

Fechas en que asistió: _____ Grado obtenido: _____

Promedio General Acumulado: _____

Honores o distinciones: _____

Universidad y País: _____

Fechas en que asistió: _____ Grado obtenido: _____

Promedio General Acumulado: _____

Honores o distinciones: _____

¿Posee un Post-Grado en Derecho? Sí No

Experiencia Profesional

Conocí del Programa LL.M. a través de: _____

Parte para solicitantes graduados de una universidad no acreditada por la American Bar Association:

TOEFL - Fecha en que tomó o tomará el examen: _____ Resultado: _____

Número de Pasaporte/Cédula y fecha de expiración: (No residentes de Puerto Rico y EEUU)

Me propongo solicitar vivienda universitaria: Sí No