



ESCUELA DE DERECHO  
UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO

SOLICITUD DE TRANSFERENCIA

Núm. de Estudiante UPR (si tiene)		Programa:	<input type="checkbox"/> Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno
--------------------------------------	--	-----------	----------------------------------------------------------------------

Apellido Paterno: Nombre:	Apellido Materno: Inicial:
------------------------------	-------------------------------

Género:

Mujer

Hombre

Género fluido

No-binario

Prefiero no contestar

Fecha de Nacimiento	____/____/____ (Día/Mes/Año)	Edad	
---------------------	---------------------------------	------	--

Núm. Seguro Social (Requerido)	
-----------------------------------	--

Dirección Postal			
Dirección Permanente			
Teléfonos	1. 2. 3.	Emails	1. 2.

Raza/Etnia:

Asiático

Blanco

Hawaiano/isleño del pacífico

Hispano/latino

Indígena americano/nativo de Alaska

Negro/afroamericano

Oriente medio/norteafricano

- No está en lista
- Prefiero no contestar

Si marcó "No está en lista" en la pregunta anterior, ¿Puede decir con cuál raza/etnia se identifica?

\_\_\_\_\_

- Prefiero no contestar

¿Se identifica como persona LGBTQIA+

- Sí
- No
- Prefiero no contestar

¿Ha solicitado admisión a esta Escuela de Derecho anteriormente?

- Sí  
Fecha \_\_\_\_\_
- No

Escuela de derecho donde cursa estudios actualmente:

Año que cursa:

Créditos aprobados:

Promedio:

Nombre de la universidad donde obtuvo su bachillerato:

Concentración:

Promedio:

Indique el nombre de otras universidades en donde haya cursado estudios subgraduados:

Especifique los estudios que cursó:

Indique si ha cursado estudios postgraduados:       Sí     No

Universidad \_\_\_\_\_

Grado obtenido, si alguno:

Años en que cursó estudios:

Indique el tipo de escuela de sus estudios secundarios:

- Escuela privada     Escuela pública  
 Otra (especifique) \_\_\_\_\_

Indique nivel de estudio mas alto alcanzado por sus padres o encargados:

- No completó escuela secundaria (high school)  
 Escuela secundaria o equivalente  
 Grado Asociado  
 Grado de Bachillerato o grado superior  
 No sé  
 Prefiero no contestar

¿Se identifica como persona con alguna incapacidad?

- Sí  
 No  
 Prefiero no contestar

¿Está usted bajo el efecto de alguna sanción disciplinaria o existe alguna acción disciplinaria pendiente de solución en contra de usted?

- Sí     No

Si contestó en la afirmativa, explique. Utilice una hoja en blanco si necesita mas espacio.

Indique resultados obtenidos en el examen LSAT:

Mes y año: \_\_\_\_\_ Resultado: \_\_\_\_\_ Mes

y año: \_\_\_\_\_ Resultado: \_\_\_\_\_ Mes

y año: \_\_\_\_\_ Resultado: \_\_\_\_\_

### Certificación y Firma

Cualquier información falsa o engañosa que se incluya en esta Solicitud de Admisión tendrá el efecto de anularla y liberará a la Escuela de Derecho de la Universidad de Puerto Rico de toda obligación que hubiese contraído por la solicitud presentada.

Certifico que toda la información suministrada en esta solicitud es correcta, cierta y completa y me comprometo a informar prontamente sobre cualquier cambio relacionado con la información provista.

Firma del solicitante \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_



**RELEVO**

Yo, \_\_\_\_\_, con número de estudiante UPR\* \_\_\_\_\_, autorizo a la Escuela de Derecho de la Universidad de Puerto Rico a solicitar a la Junta Examinadora de Aspirantes al Ejercicio de la Abogacía y la Notaría del Tribunal Supremo información detallada sobre mi puntuación y desempeño en todas las partes de la Reválida General y de Notaría, de aplicar, para fines de que la Escuela de Derecho pueda realizar un avalúo de aprendizaje estudiantil conforme al Estándar 315 del American Bar Association y para cumplir con el Estándar 316. Esta información no será divulgada a terceras personas y será utilizada para los fines descritos, solamente por personal expresamente autorizado por la Decana de la Escuela de Derecho.

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

\*Si no tiene dejar en blanco