



**ESCUELA DE DERECHO  
UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO**

**SOLICITUD DE TRANSFERENCIA**

1. Apellido Paterno: \_\_\_\_\_ Apellido Materno: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_ Inicial: \_\_\_\_\_

2. Núm. de Estudiante UPR (si tiene)

\_\_\_\_\_

3. Programa:

Diurno

Nocturno

4. Escuela de derecho donde cursa estudios actualmente:

\_\_\_\_\_

Año que cursa: \_\_\_\_\_

Créditos aprobados: \_\_\_\_\_

Promedio derecho: \_\_\_\_\_

5. Fecha de Nacimiento

Día \_\_\_\_ Mes \_\_\_\_ Año \_\_\_\_

6. Edad \_\_\_\_\_

7. Teléfonos:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

8. Emails: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**9. Dirección Postal:**

---

---

---

**10. Dirección Permanente:**

---

---

---

**11. Provea el núm. de seguro social (requerido)**

---

**12. Provea el Núm. de su cuenta de LSAC**

L\_\_\_\_\_

**13. ¿Ha solicitado admisión a esta Escuela de Derecho anteriormente?**

Sí Fecha \_\_\_\_\_

No

**14. Nombre de la universidad donde obtuvo su bachillerato:**

---

Concentración: \_\_\_\_\_

Promedio BA: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Especifique los estudios que cursó: \_\_\_\_\_

**16.** Indique si ha cursado estudios postgraduados:  Sí  No

Universidad \_\_\_\_\_

Grado obtenido, si alguno: \_\_\_\_\_

Años en que cursó estudios: \_\_\_\_\_

**17.** Indique el tipo de escuela de sus estudios secundarios:

Escuela privada  Escuela pública

Otra (especifique) \_\_\_\_\_

**18.** Género:

- Mujer
- Hombre
- Género fluido
- No-binario

**19.** 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

**20.** Si en la pregunta anterior sobre Raza/Etnia marcó “**No está en lista**”, ¿Puede decir con cuál raza/etnia se identifica?

---

Prefiero no contestar

**21.** ¿Se identifica como persona LGBTQIA+?

Sí

No

Prefiero no contestar

**22.** Indique nivel de estudio más 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

**23.** ¿Se identifica como persona con algún impedimento?

Sí

No

Prefiero no contestar

**24.** ¿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 más espacio:

---

---

**25. Indique resultados obtenidos en el examen LSAT:**

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

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

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

**26. Certificación y Firma**

Cualquier información falsa o engañosa que se incluya en esta Solicitud de Transferencia 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 \_\_\_\_\_

- *Asegúrese que la solicitud está legible y visible antes de enviar.*
- *Favor de no dejar espacios en blanco. Escriba "No aplica".*



**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 número dejar en blanco.

\*\*Es obligatorio llenar y firmar esta forma.