



UNIVERSIDAD CENTRAL DE BAYAMÓN

PO Box 1725, Bayamón, P.R. 00960•1725 • Phone (787) 786•3030 • Exts. 2001•2002 • Fax. (787) 740•2200

Oficina de Admisiones

COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO CON REQUISITO ESPECIFICO DE PROMEDIO

Yo _____, de _____ años de edad, estado civil _____, estudiante vecino(a) de _____, Puerto Rico, bajo el más solemne juramento declaro que mi nombre y circunstancias personales son como quedan dichas. Deseo comenzar estudios en el término de matrícula de _____.

Estoy solicitando admisión al programa de _____ con un promedio acumulativo de _____ a la fecha de _____ de _____ de _____.

Me comprometo a cumplir con el promedio mínimo de admisión al programa solicitado al entregar la transcripción de créditos oficial final. De no cumplir con los requisitos mínimos de admisión al programa solicitado, entiendo que debo realizar un cambio de concentración.

Certifico que la información provista en este documento es correcta y de no serlo estaré sujeto(a) a una acción disciplinaria a ser impuesta por las autoridades correspondientes de la Universidad Central de Bayamón.

Firma

Fecha

Número de estudiante
