

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DE PUERTO RICO
DEPARTAMENTO ATLÉTICO

Historial Educativo y Atlético

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre: _____

Género: M F

Fecha de nacimiento: _____

Dirección Residencial: _____

Dirección Postal: _____

Teléfono/Celular: _____ Correo electrónico: _____

Nombre del padre: _____ Teléfono: _____

Lugar de trabajo: _____

Nombre de la madre: _____ Teléfono: _____

Lugar de trabajo: _____

INFORMACION ACADEMICA

Nombre de escuela superior: _____

Fecha de graduación: _____ Promedio: _____ Puntuación College Board: _____

¿Llenó Beca Federal (FAFSA)? SI NO ¿Cualificó para ayuda? SI NO

¿Ha estudiado en alguna otra institución universitaria? Sí No

INFORMACION DEPORTIVA

Deporte en que participa: _____

Entrenador: _____ Teléfono: _____

LOGROS DEPORTIVOS

Evento/Competencia en que ha participado		
Evento/Competencia		Marca/Resultados
1		
2		
3		
4		

Ha participado de algún programa nacional? SI No De contestar si _____

Ha sido miembro de alguna federación, asociación o liga? Si No De contestar si _____

Recuerde una vez llenada la información enviar por email a: datletico@pucpr.edu

2250 Boulevard Luis A. Ferré Aguayo, Suite 598, Ponce, PR 00717-9997

Teléfono: (787) 841-2000 exts. 1785, 1791

Correo electrónico: datletico@pucpr.edu