

**UNIVERSIDAD ADVENTISTA DE CENTRO AMERICA**

 Teléfono (506) 2436-3300 E-mail: mercadeo@unadeca.net

**SOLICITUD DE ADMISIÓN/APPLICATION FOR ADMISSION**

**I. INFORMACION PERSONAL/PERSONAL INFORMATION**

1. Nombre/Name

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |  |  |
| Apellido Paterno/Last Name | Apellido Materno/Mother’s Maiden Name | Nombres/Names |

2. Lugar de Nacimiento/Place of Birth

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ciudad/City | País/Country | Nacionalidad/Nationality |

3. Fecha de Nacimiento/Birthdate

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  / / |  |  |  F M  |  |
| Día/Day Mes/Month Año/Year | Edad/Age | Estado Civil/Marital Status | Sexo/Sex | Religión/Religion |

4. Número de Cédula y Pasaporte/Number of ID or Passport

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Número de Cédula/ ID Number | Número de Pasaporte /Passport Number |

5. Domicilio legal permanente para recibir correspondencia/Permanent Mailing Address

|  |
| --- |
|  |
| Dirección/Address |
|  |  |  |
| Ciudad/City and State | País/Country | Zona PostalPostal Zone |
|  |  |  |
| Teléfono/Telephone | Fax | Correo Electrónico/E-mail |

# II. INFORMACIÓN ACADÉMICA/ ACADEMIC INFORMATION

6. Carrera que desea estudiar/Program you want to study

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Carrera o Programa de Estudios que desea estudiar/Program you want to study | Énfasis/Emphasis | Grado Académico/Degree |

7. Ciclo Académico/Term

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1º año 2º año 3º año 4º año  |  1º Cuatr. 2º Cuatr. 3º Cuatr.  | 2025 2026  |
| Año de carrera en que se matriculará/Year | Ciclo Académico (Cuatrimestre)/Term | Año Lectivo/Year |

8. Colegio secundario de procedencia/Last high school attended

|  |  |
| --- | --- |
|   |  |
| Colegio secundario de procedencia/Last high school attended | Fecha de Graduación/Date of Graduation |

9. Carrera universitaria que ha cursado/College Degree Earned

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Nombre de la Universidad/Name of College | Carrera Universitaria/Program |
|  |  |
| Grado Obtenido (o en trámite)/Degree Earned (or in progress) | Fecha de Graduación/Date of Graduation |

10. Quién le recomendó UNADECA?/Who recommended you UNADECA?

|  |
| --- |
|  |
| ¿Por qué decidió estudiar en UNADECA?/Why did you decided to study at UNADECA? |
|  |
| ¿Quién le recomendó esta universidad?/Who recommended you UNADECA? |

**III. INFORMACIÓN GENERAL/GENERAL INFORMATION**

11. Lugar Donde Residirá/Expected College Residence

|  |  |
| --- | --- |
| Interno/Dormitory Externo/Community  |  |
| Desea ingresar como Alumno/Expected College Residence | En caso de ser externo, ¿dónde piensa vivir?/If living in the community, where do you plan to live? |

### IV. INFORMACION SOBRE SU SALUD/HEALTH INFORMATION

12. Información sobre su Salud/Health Information

|  |  |
| --- | --- |
| No Sí/Yes  |  |
| Enfermedad Crónica/Chronical Illness | En caso afirmativo, por favor explique/If affirmative, please explain |
| No Sí/Yes  |  |
| Impedimento Físico/Physical Impairment | En caso afirmativo, por favor explique/If affirmative, please explain |
| No Sí/Yes  |  |
| ¿Necesita algún tipo de adecuación curricular? | En caso afirmativo, por favor explique/If affirmative, please explain |

* \* En caso de requerirlo utilice hojas adicionales

### V. INFORMACION FAMILIAR/FAMILY INFORMATION

13. Información del Padre/Father´s Information

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Nombre/Name | Apellido/Last Name | Religión/Religion | Nacionalidad/Nationality | Ocupación/Occupation |

14. Información de la Madre/Mother´s Information

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Nombre/Name | Apellido/Last Name | Religión/Religion | Nacionalidad/Nationality | Ocupación/Occupation |

15. Información del Cónyuge (si es casado)/Husband or Wife´s Name (if married)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  |  |  |  |  |
| Nombre/Name | Apellido/Last Name | Religión/Religion | Nacionalidad/Nationality | Ocupación/Occupation | Nº de Hijos/Nº of Children |

### VI. INFORMACION FINANCIERA/FINANCIAL INFORMATION

16. Persona que pagará la colegiatura/Person who will pay your tuition:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Padres/Parents | Alumno/Student | Beca/Scholarship | ¿Qué tipo de Beca?/What kind of Scholarship? | Otros medios/Other |

#### VII. RECOMENDACIONES/RECOMMENDATIONS

17. Indique el nombre y dirección de dos personas que le conozcan, excluyendo familares/Please give the name and address of two persons that know you, no relatives.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Nombre/Name | Dirección/Address |
|  |  |
| Nombre del Pastor de su Iglesia/Name of Pastor of your Church | Dirección/Address |

##### DOCUMENTACIÓN/DOCUMENTS

Para poder dar trámite a esta solicitud, es indispensable que envíe los siguientes documentos completos/In order to process this application, you will need to send the following documents

 1. Para estudiantes **COSTARRICENSES**: Certificación de notas de 4° y 5° años (y de 6º año si su programa de estudios de secundaria fue de 6º años), del diploma de conclusión de estudios secundarios y copia de su cédula de identidad (cédula de menor de edad en caso que nos sea mayor de edad)/ certificate, of transcript o credits of 10º, 11° and 12° grades, of the high school diploma and and a copy of your identity card (minor identity card in case you are not of legal age)

 2. Para estudiantes **EXTRANJEROS**: Fotocopias de la partida de nacimiento, de la certificación de notas de 4º y 5º años (y de 6º año si su programa de estudios de secundaria fue de 6º años) y del **diploma de conclusión de estudios secundarios**. /Photocopies of birth certificate, of transcript o credits of 10º, 11° and 12° grades and of the high school diploma.

 2. El estudiante de Licenciatura o Maestría debe aportar una fotocopia del **título de bachillerato universitario** o licenciatura y la certificación de estudios universitarios. ./The applicant for a Master degree must send photocopies of the diploma and of the transcript of credits of bachelor degree.

 3. Por favor entregue los originales apostillados de estos documentos para la matrícula/Please submit the authenticated originals of these documents for registration.

 **X. COMPROMISO/COMMITMENT**

Al llegar a la UNADECA, me comprometo a cumplir con cada uno de los reglamentos en cuanto a disciplina, estudios y finanzas./I agree to comply with the institution’s rules and code of conduct, including financial responsabilities.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del alumno/Signature of applicant Firma del Padre o Tutor/Parent or Tutor´s Signature Fecha/Date