



Solicitud de Admisión para estudiar Inglés como Segunda Lengua (ISL)

Misión: Promover el aprendizaje experiencial dentro de un ambiente educativo y cristiano donde los estudiantes adquieren las competencias necesarias en el idioma para seguir siendo relevantes en un mundo en desarrollo.

Visión: Ser el núcleo de una universidad multilingüe donde Cristo es reflejado en nuestra práctica, y aprender es una forma de vida.

Lema: Aprende lengua,

Requerimientos

1. Formulario de Solicitud llenado
2. \$100TT o \$15.63US Tarifa de Solicitud no reembolsable
3. Dos fotos tamaño pasaporte
4. Dos formularios de Recomendación (deben ser llenados por un líder religioso, educador, o supervisor)
5. Acuerdo firmado de Aceptación del Estudiante
6. Declaración firmada de Conocimiento pleno sobre Inmigración
7. Los Solicitantes deben proveer copias certificadas de los siguientes documentos (donde las copias certificadas no son disponibles favor de andar con los originales y copias):
 - a. Certificados Académicos, Diploma, y Transcripción Oficial
 - b. Certificado de Nacimiento o DNI
 - c. Certificado de Inmunización para las enfermedades contagiosas (Sarampión, paperas, rubéola, varicela, hepatitis, fiebre amarilla, meningitis, viruela)
 - d. Certificado Matrimonial (donde es aplicable)
 - e. Pasaporte (Estudiantes Internacionales)

El Centro de Idiomas es un afiliado de University of the Southern Caribbean



1. _____
Apellido paterno *Primer nombre* *Segundo nombre*

2. _____
Otros nombres que pueden estar en sus documentos

3. **Estado civil:** Soltero Casado Conviviente Viudo Divorciado Separado

4. **Título** [Escoge solo uno]: Sr. Sra. Srta. Otro (Especifique) _____

5. **Género:** Hombre Mujer _____ 7. **Edad:** _____

6. **Fecha de Nac:** [dd/mm/aa]

8. **Dirección Postal:** _____

9. **País de Nacimiento:** _____ **País de Residencia Permanente :** _____ **Ciudadanía:** _____

10. **Identificación:** DNI No. _____ Pasaporte No. _____ Licencia de Conductor No. _____

11. Dirección electrónica (email): _____

El email provisto es Usado exclusivamente por mi Compartido con otro una dirección de contacto confiable

12. Tel. permanente:	Celular:	Hogar:	Trabajo:	Fax:
Tel. temporal:	Celular:	Hogar:	Trabajo:	Fax:

Favor de contactarme a mí Celular Hogar Trabajo Fax Email
 Temporal (Hasta la fecha: dd/mm/aa) _____
 Permanente

Declarar o no declarar la información requerida, no afectará su elegibilidad para la admisión. Esta información es con propósitos estadísticos. Reconocemos que las categorías arriba indicadas no son perfectas o inclusivas para el complejo contexto de cada uno. A pesar de eso, favor de elegir un grupo con el que más cercanamente se identifica.

13. **Lengua nativa:** Español Francés Dutch Portugués Inglés Otra (Especifica) _____

SOLAMENTE PARA USO OFICIAL

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Date Application Received
DD	MM	YYYY	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Date Sent to TLC
DD	MM	YYYY	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Date Returned by TLC
DD	MM	YYYY	

Application Received from Student via: <input type="checkbox"/> Express Courier <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> Hand Delivery <input type="checkbox"/> Regular Post <input type="checkbox"/> Email/Internet
--

APPLICATION FEE <input type="checkbox"/> \$100.00 TT <input type="checkbox"/> \$15.63 US <input type="checkbox"/> International Money Order <input type="checkbox"/> USC Cashier's Receipt No. _____
--

El Centro de Idiomas es afiliado de University of the Southern Caribbean

14. **Filiación/Preferencia religiosa:**

ASD Hindú Musulmán Católica Anglicana Otra (Especifique) : _____ Ninguna

15. **Si indicó ASD**, favor de escribir la conferencia a la cual pertenece. _____

16. **Historial de mis estudios de idioma** (Indique idiomas no listados en el espacio provisto)_

_____ Estudié esta lengua por _____ (semanas/meses/años). La última vez que la estudié _____ (dd/mm/aa)

_____ Estudié esta lengua por _____ (semanas/meses/años). La última vez que la estudié _____ (dd/mm/aa)

_____ Estudié esta lengua por _____ (semanas/meses/años). La última vez que la estudié _____ (dd/mm/aa)

_____ Estudié esta lengua por _____ (semanas/meses/años). La última vez que la estudié _____ (dd/mm/aa)

Ninguna

17. **Historia de mi residencia en USC:**

No se aplica—Esta es mi primera solicitud a USC/CUC

Actualmente estoy estudiando en USC. Mi programa de grado es _____ .

Soy estudiante antiguo de USC. Estudié _____ en _____ .

18. Historia académica:	<i>Certificado</i>	<i>Año otorgado</i>	<i>Institución otorgadora</i>
Diploma de secundaria:	_____	_____	_____
Pregrado (BA):	_____	_____	_____
Grado (MA):	_____	_____	_____
Post Grado (PhD):	_____	_____	_____
Otro:	_____	_____	_____
Otro:	_____	_____	_____

19. Historia de empleo:	<i>Organización/Empleador</i>	<i>Título del trabajo</i>	<i>Desde</i>	<i>Hasta</i>
Actual:	_____	_____	_____	_____
Liste dos previos: (1)	_____	_____	_____	_____
(2)	_____	_____	_____	_____

20. **Programa deseado**

21. **Período previo de asistencia:**

Septiembre Enero Mayo
 Noviembre Marzo Julio (Aplican restricciones)

22. Deseo seguir un programa de grado en USC después de completar ESL. Sí No Indeciso

23. ¿Desea vivir en la residencia de la USC? Sí No Indeciso

El Centro de Idiomas es afiliado de University of the Southern Caribbean

24. Declaración de integridad.

Al colocar mi firma a continuación, certifico que la información dada en esta solicitud y todos los documentos de respaldo enviados por mí son completos, precisos y verdaderos. Entiendo claramente que cualquier tergiversación de los hechos en esta solicitud podría resultar en la denegación de mi solicitud de admisión, o resultar en la revocación de la ayuda financiera, y el despido de la universidad si se descubre después de inscribirme. Además, entiendo que la University of the Southern Caribbean tiene la obligación de informar casos confirmados de documentos falsificados a la policía. Mi firma a continuación también certifica que acepto que mis calificaciones de USC se utilicen para estudios estadísticos y / o se envíen a organizaciones externas para fines de evaluación, acreditación, inmigración y asesoramiento.

Nombre legal completo del Solicitante: _____

Firma del Solicitante: _____ Fecha: _____

Nombre legal completo del Testigo: _____

Título oficial: _____

Firma del Testigo: _____ Fecha: _____

***El testigo debe ser un ministro de religión con licencia y registrado, uno de sus recomendantes, el director / subdirector de una escuela, su supervisor de trabajo, un director o gerente de una compañía donde usted trabaja o un abogado.**

El Centro de Idiomas es afiliado de University of the Southern Caribbean

ACUERDO PARA SER ALUMNO

En la University of the Southern Caribbean nos complace saber que desea ser miembro de nuestra comunidad. USC es una institución cristiana con estándares muy altos y tenemos la intención de mantenerlo de esa manera. La Universidad es apasionada de su misión: "Transformar a la gente común en servidores extraordinarios de Dios para la humanidad." En consecuencia, educa a sus alumnos para un servicio generoso a Dios y a la sociedad, y para que se mantengan fieles al testificar sobre Cristo en la misión mundial de la Iglesia Adventista del Séptimo Día.

No se requiere que los estudiantes se conviertan en Adventistas del Séptimo Día; pero tienen el desafío de adoptar un estilo de vida que respalde el desarrollo armonioso de la salud mental, física y espiritual del individuo; tomar en cuenta la invitación a la integridad personal y moral y atenerse a las normas de vestimenta, salud y moral de la institución. Los valores principales se detallan a continuación y los estudiantes deben conocer estos valores y tomar una decisión si desean estudiar en un ambiente así antes de inscribirse en la USC. Siendo que nuestros estándares de conducta no son negociables, la Administración de USC ha proporcionado canales a través de los cuales se pueden iniciar cambios.

Los valores fundamentales para la Universidad tienen su base en los principios bíblicos, y se requiere de todos los estudiantes:

Mantener la integridad personal

Abstenerse de la inmoralidad sexual

Mantener un estilo de vida libre de drogas, alcohol y tabaco

Abstenerse de cualquier forma de acoso o abuso verbal, físico o sexual

Exhibir lo apropiado y la modestia en el comportamiento, el habla y la vestimenta; abstenerse de usar maquillaje llamativo como lápices de colores brillantes, colorete, sombra de ojos o esmalte de uñas y usar cualquier tipo de joyería ornamental como anillos (excepto anillos de boda o de compromiso), pendientes, anillos de nariz, collares, colgantes (excepto por orden médica), pulseras (excepto por orden médica), tobilleras, etc. en el campus o en cualquier actividad fuera del campus realizada bajo los auspicios de la Universidad.

Abstenerse del uso o la posesión de armas de fuego, dispositivos explosivos u otras armas peligrosas

Exhibir respeto por la propiedad de otros estudiantes

Proteger la propiedad institucional

Expectativas adicionales que apoyan la Misión de la Universidad:

Se espera que todos los universitarios internacionales solteros vivan en una de las residencias estudiantiles y cumplan con las expectativas descritas en los Manuales del Colegio de Estudiantes y Residencias (consulte por éstos para obtener más información). Se espera que los estudiantes se abstengan de ingresar a la sala de estar de un estudiante de sexo opuesto.

La comida que se sirve en la cafetería y en las tiendas de bocadillos es vegetariana. No se traerán comidas de carne al Campus, excepto cuando un estudiante pueda demostrar que tiene que hacerlo por razones médicas. Como prueba de este hecho se requerirá la carta de un médico.

Se espera que todos los estudiantes de tiempo completo [mínimo 16 créditos por módulo] se reúnan en la fecha y hora programadas para la Asamblea General, la sesión de adoración y otros foros publicados por la Universidad, incluidos los eventos de liceo, donde la fe, los valores y la ética se nutren y examinan. Se requieren sesiones adicionales matutinas y vespertinas para los estudiantes de las residencias. Un patrón de incumplimiento de estas citas tendrá un impacto negativo en la continuidad y estado del estudiante.

Mi presencia en el campus de USC como estudiante matriculado es evidencia de que he elegido a la University of the Southern Caribbean y sus altos valores y estándares. Al poner mi firma en este acuerdo de estudiante, indico mi disposición a cumplir con los requisitos de permanencia según se detalla en los manuales y boletines estudiantiles pertinentes, o según lo publicado por la

institución. Acepto que voluntariamente me retiraré de la institución, cuando descubra que ya no puedo cumplir con los requisitos del estudiantado de USC.

Por favor escriba su nombre legal completo

Nombre: _____
Apellido paterno Primer nombre Segundo nombre

Firma del Solicitante: _____ Fecha: _____

Nombre del padre/Tutor: _____
Apellido paterno Primer nombre Segundo nombre

El Centro de Idiomas es afiliada a la University of the Southern Caribbean



Fecha: _____



FORMULARIO DE RECOMENDACIÓN

Complete la parte superior de este formulario, consulte las secciones correspondientes a continuación, luego coloque la fecha y firme el formulario. Pida a dos personas que le conozcan bien que completen y envíen la recomendación a USC en el sobre adjunto. Solicite al recomendante que devuelva estos formularios prontamente. Su solicitud no se procesará hasta que la Oficina de Admisiones reciba las recomendaciones completadas. Coloque la estampilla de correo requerido en el sobre relevante y envíelo al Recomendante junto con este formulario. Los solicitantes ASD deben presentar una de las recomendaciones de su pastor y la otra de un maestro. Otros solicitantes deben presentar una de las recomendaciones de sus líderes religiosos. Los solicitantes que hayan completado la escuela Secundaria / Preparatoria en los últimos siete años deberán presentar una de las recomendaciones del Director de la última escuela a la que asistieron. Los solicitantes que no han estado en una institución académica en los últimos siete años pero que han sido empleados, pueden presentar una de las recomendaciones de su empleador / supervisor de trabajo. **Se requieren dos recomendaciones.**

Nota: Recomendaciones de familiares no son aceptadas.

NOMBRE LEGAL COMPLETO: (Apellido paterno) _____ (Primer nombre) _____
(Segundo nombre) _____

FECHA DE NACIMIENTO: Día: _____ Mes: _____ Año: _____
Género: [] Hombre [] Mujer

POR FAVOR INDIQUE EL MAJOR PARA EL CUAL ESTÁ SOLICITANDO: _____

Renuncio a mi derecho de leer esta evaluación

No renuncio a mi derecho de leer esta evaluación

FIRMA DEL SOLICITANTE:

FECHA:

AL RECOMENDANTE: El solicitante cuyo nombre aparece arriba está postulando a un programa de pregrado en la USC y considera que usted está en posición de evaluar su capacidad para continuar con éxito dicho programa. Adjunto encontrará una breve descripción de los requisitos para ser alumno de USC. Conociendo al solicitante y habiendo leído las pautas adjuntas para el alumnado de USC, indique su recomendación de solicitante colocando una marca de verificación en uno de los círculos apropiados a continuación. Envíe este formulario hoy mismo para ayudarnos a acelerar el procesamiento de esta solicitud. Le agradecemos su evaluación confidencial y la cooperación adecuada. Tenga en cuenta la elección del solicitante de renunciar al derecho de ver / no ver su recomendación.

¿Por cuánto tiempo conoce al solicitante? Conozco al solicitante por _____ años.

Adjunte una hoja por separado con cualquier información adicional que desee proporcionar que pueda ser útil para evaluar al individuo.

<input type="radio"/> Recomendado	<input type="radio"/> Recomendado con observación	<input type="radio"/> No Recomendado para esta institución
-----------------------------------	---	--



INFORMACIÓN DE CONTACTO DEL RECOMENDANTE

NOMBRE LEGAL COMPLETO:		TÍTULO O PROFESIÓN:	
FIRMA:		FECHA:	
POSTAL ADDRESS:			
TELÉFONO DE CONTACTO (FIJO):		CELULAR:	TRABAJO:
DIRECCIÓN EMAIL:		FAX NO.:	
MEJOR TELÉFONO DE CONTACTO:	<input type="radio"/> FIJO	<input type="radio"/> CELULAR	<input type="radio"/> TRABAJO
MEJOR TIEMPO DE CONTACTO:	<input type="radio"/> 8:00 AM – 12:00M	<input type="radio"/> 1:00 – 4:30 PM	<input type="radio"/> DESPUÉS DE 4:30 PM

FORMULARIO DE RECOMENDACIÓN

Complete la parte superior de este formulario, consulte las secciones correspondientes a continuación, luego coloque la fecha y firme el formulario. Pida a dos personas que le conozcan bien que completen y envíen la recomendación a USC en el sobre adjunto. Solicite al recomendante que devuelva estos formularios prontamente. Su solicitud no se procesará hasta que la Oficina de Admisiones reciba las recomendaciones completadas. Coloque la estampilla de correo requerido en el sobre relevante y envíelo al Recomendante junto con este formulario. Los solicitantes ASD deben presentar una de las recomendaciones de su pastor y la otra de un maestro. Otros solicitantes deben presentar una de las recomendaciones de sus líderes religiosos. Los solicitantes que hayan completado la escuela Secundaria / Preparatoria en los últimos siete años deberán presentar una de las recomendaciones del Director de la última escuela a la que asistieron. Los solicitantes que no han estado en una institución académica en los últimos siete años pero que han sido empleados, pueden presentar una de las recomendaciones de su empleador / supervisor de trabajo. **Se requieren dos recomendaciones.**

Nota: Recomendaciones de familiares no son aceptadas.

NOMBRE LEGAL COMPLETO: (Apellido paterno) _____ (Primer nombre) _____
(Segundo nombre) _____

FECHA DE NACIMIENTO: Día: _____ Mes: _____ Año: _____
Género: [] Hombre [] Mujer

POR FAVOR INDIQUE EL MAJOR PARA EL CUAL ESTÁ SOLICITANDO: _____

Renuncio a mi derecho de leer esta evaluación

No renuncio a mi derecho de leer esta evaluación

FIRMA DEL SOLICITANTE:

FECHA:

AL RECOMENDANTE: El solicitante cuyo nombre aparece arriba está postulando a un programa de pregrado en la USC y considera que usted está en posición de evaluar su capacidad para continuar con éxito dicho programa. Adjunto encontrará una breve descripción de los requisitos para ser alumno de USC. Conociendo al solicitante y habiendo leído las pautas adjuntas para el alumnado de USC, indique su recomendación de solicitante colocando una marca de verificación en uno de los círculos apropiados a continuación. Envíe este formulario hoy mismo para ayudarnos a acelerar el procesamiento de esta solicitud. Le agradecemos su evaluación confidencial y la cooperación adecuada. Tenga en cuenta la elección del solicitante de renunciar al derecho de ver / no ver su recomendación.

¿Por cuánto tiempo conoce al solicitante? Conozco al solicitante por _____ años.

Adjunte una hoja por separado con cualquier información adicional que desee proporcionar que pueda ser útil para evaluar al individuo.

<input type="radio"/> Recomendado	<input type="radio"/> Recomendado con observación	<input type="radio"/> No Recomendado para esta institución
-----------------------------------	---	--



INFORMACIÓN DE CONTACTO DEL RECOMENDANTE

NOMBRE LEGAL COMPLETO:		TÍTULO O PROFESIÓN:	
FIRMA:		FECHA:	
POSTAL ADDRESS:			
TELÉFONO DE CONTACTO (FIJO):		CELULAR:	TRABAJO:
DIRECCIÓN EMAIL:		FAX NO.:	
MEJOR TELÉFONO DE CONTACTO:	<input type="radio"/> FIJO	<input type="radio"/> CELULAR	<input type="radio"/> TRABAJO

MEJOR TIEMPO DE CONTACTO:	<input type="radio"/> 8:00 AM – 12:00M	<input type="radio"/> 1:00 – 4:30 PM	<input type="radio"/> DESPUÉS DE 4:30 PM
---------------------------	--	--------------------------------------	--

Encuesta de Mercado

La información en esta Encuesta de Mercado será utilizada para ver y revisar nuestros cursos a fin de hacerlos más relevantes para nuestros estudiantes. Por favor, responda todas las preguntas con sinceridad. La información que proporcione se mantendrá en la más estricta confidencialidad. La información también se archivará sin su nombre.

1. Data Demográfica

Edad: _____ Género: Hombre Mujer
 Nacionalidad: _____

Ingreso mensual del hogar (en US\$):
 Menos de \$600 \$1,001 a \$1,500 \$1,501 a \$2,000 Más de \$2,000
 \$600 a \$1,000

Filiación religiosa/Preferencia:
 ASD Hindú Musulmana Católico Romana Anglicana Otra (Especifique): _____
 Ninguna

2. Canal de Información. ¿Cómo se enteró del Centro de Idiomas?/ University of the Southern Caribbean?

Por un estudiante actual Nombre: _____
 Por un reclutador de USC Por un estudiante antiguo Por un informativo impreso
 Por un brochure Por la website Por un anuncio en Facebook
 Por mi iglesia En un evento de graduación Por un profesor de USC o TLC
 Por feria de carreras a la que fui Por una amistad Por un anuncio en el periódico
 Otra: _____

3. Factores que influyen en su decisión de venir al Centro de Idiomas | University of the Southern Caribbean. ¿Por qué escogió estudiar en nuestra institución? Favor de escribir el número 1 al lado de la razón más importante. Escriba el número 2 al lado de la segunda razón más importante. Escriba el número 3 al lado de la tercera razón más importante.

Mis interacciones con ex alumnos Requerimientos de Admisión Ubicación de la Institución
 Influencia de mamá/papá Reputación de la institución Interacciones con profesores de USC
 Ambiente (espiritual/físico) Calidad del Programa Interacciones con un pastor ASD
 Accesibilidad del Programa Mis interacciones con un profesor ASD
 Otro: _____

4. Razones para hacer del Inglés una segunda lengua. ¿Por qué quiere estudiar el ISL? Escriba el número 1 al lado de la razón más importante. Escriba el número 2 al lado de la segunda razón más importante.

Para desarrollo personal Mejorar mi campo laboral Requerimiento del empleo
 Para educación avanzada Recomendado por los padres Estoy migrando (pienso)
 Preparación para trabajo misionero Tengo familiares que hablan inglés Para ascenso en el trabajo

[] Otra: _____



UNIVERSITY *of the*
SOUTHERN CARIBBEAN