

UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO
BANK OF AMERICA JOBS INITIATIVE

Email: bofa.jobsinitiative@upr.edu • 15 Ave. Universidad Ste. 1501, San Juan, PR 00925-2535 • (787) 462-8028

SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN PROFESIONAL

NOTA IMPORTANTE: Éste formulario de solicitud también está disponible en Google Forms. De ser posible, preferimos que conteste el cuestionario en este formato a través del siguiente enlace: <https://forms.gle/A9z1tvRYBWmAy83o7>

INTRUCCIONES: Completar el formulario en su totalidad y enviar por correo electrónico a bofa.jobsinitiative@upr.edu, atención a Dra. Arleen Hernández-Díaz, Coordinadora. Indicar, en el campo del *subject*, que se trata de una Solicitud para participar de los talleres conducentes al Certificado Profesional de BofA Jobs Initiative 2022 y el nombre del estudiante que solicita.

Ejemplo: Solicitud Certicicado Profesional BofA Jobs Initiative 2022 - *Nombre Apellidos*

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre con Apellidos	_____
Número de Estudiante	_____
Correo Institucional (@upr.edu)	_____
Número de Celular	_____
Dirección Postal	_____
Recinto de la UPR	_____
Facultad/Escuela	_____
Concentración	_____
Promedio General (GPA)	_____
EFC (índice FAFSA)	_____

DOCUMENTOS REQUERIDOS:

1. **Solicitud** completada y firmada a mano.
2. **Resumé.**
3. **Ensayo** de 500 palabras donde exprese por qué desea completar esta certificación y cómo espera que lo ayude a desarrollarse profesionalmente.
4. Copia de la **Transcripción de Créditos (Student Copy)** o **Certificado de Elegibilidad BofA** completado y firmado por el Decano Auxiliar o el Coordinador de Asuntos Estudiantiles de su facultad/escuela.

[Firma en la página siguiente.]



**UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO
BANK OF AMERICA JOBS INITIATIVE**

Email: bofa.jobsinitiative@upr.edu • 15 Ave. Universidad Ste. 1501, San Juan, PR 00925-2535 • (787) 462-8028

[Hoja de firma.]

Certifico que toda la información sometida es verdadera y completa de acuerdo con mi mejor juicio. Acepto que cualquier información falsa o incompleta será motivo suficiente para que se deniegue mi solicitud o se anule cualquier otorgamiento. Entiendo que los documentos sometidos con la solicitud no me serán devueltos. Autorizo a compartir o publicar información y foto con el propósito de relaciones públicas o promoción de actividad relacionada.

FIRMA DEL ESTUDIANTE

FECHA



UNIVERSITY OF PUERTO RICO
FOUNDATION

BANK OF AMERICA

DEPARTAMENTO DE DESARROLLO
ECONÓMICO Y COMERCIO
DDEC

