

**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: Este 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/dkfMP67oV4FFbCa49>

INSTRUCCIONES: 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 A2023 y el nombre del estudiante que solicita.

Ejemplo: Solicitud Certificado Profesional BofA Jobs Initiative A2023 - *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) _____

Modalidad de Preferencia Presencial en Línea No tengo preferencia

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.]



UNIVERSITY OF PUERTO RICO
FOUNDATION

BANK OF AMERICA



1

**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 fotos 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

