

**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/f9SAh4r4rCi1QsL19>

INTRUCCIONES: Completar el formulario electrónico (<https://forms.gle/f9SAh4r4rCi1QsL19>) o enviar este formulario por correo electrónico a bofa.jobsinitiative@upr.edu, atención a Dra. Arleen Hernández-Díaz, Coordinadora. Indicar en el campo del “subject”: *Solicitud de Certificación Profesional* para participar de los cursos conducentes al Certificado Profesional de BofA Jobs Initiative Agosto 2021 y el nombre del estudiante que solicita.

Ejemplo: Solicitud Certificado Profesional BofA Verano 2022 - *Nombre Apellidos*

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre con Apellidos

Número de Estudiante

Correo Institucional ([@upr.edu](mailto: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** como candidato a grado completado y firmado por el Decano Auxiliar o el Coordinador de Asuntos Estudiantiles de su facultad/escuela/Recinto.

[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

