



**Dirección de Admisiones  
República Dominicana**

**SOLICITUD DE READMISIÓN**

**MATRÍCULA/ID**

**DATOS GENERALES**

NOMBRES Y APELLIDOS \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN PERMANENTE: CALLE \_\_\_\_\_ NÚMERO \_\_\_\_\_ SECTOR \_\_\_\_\_

CIUDAD \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ PAÍS \_\_\_\_\_

CÉDULA

TELÉFONO

CELULAR

E-MAIL \_\_\_\_\_

SI TRABAJA, INDIQUE EL NOMBRE DE LA EMPRESA \_\_\_\_\_

TELÉFONO \_\_\_\_\_

**SEXO:**

- MASCULINO  
 FEMENINO

**ESTADO CIVIL:**

- CASADO (A)  
 SOLTERO (A)

CARRERA QUE ESTUDIABA EN LA PUCMM \_\_\_\_\_

CAMPUS DONDE ESTUDIABA:

- SANTIAGO  
 SANTO DOMINGO

¿USTED FINALIZÓ SUS ESTUDIOS?

- NO  
 SI

¿POR GRADUACIÓN?

- NO  
 SI

SEÑALE LA RAZÓN POR LA DESCONTINUÓ SUS ESTUDIOS:

- SITUACIÓN FINANCIERA       CAMBIO DE RESIDENCIA       ÍNDICE ACADÉMICO  
 PROBLEMAS DE SALUD       SELECCIÓN INADECUADA       OTRA (ESPECIFICAR)

¿ESTUDIÓ EN OTRA UNIVERSIDAD, DESPUÉS QUE DESCONTINUÓ O TERMINÓ SUS ESTUDIOS EN LA PUCMM? SI NO

EN CASO AFIRMATIVO:

- 1) ¿EN CUÁL? \_\_\_\_\_ 3) ¿CUÁNTOS CRÉDITOS APROBÓ? \_\_\_\_\_ 5) ¿SE GRADUÓ? \_\_\_\_\_  
2) ¿QUÉ CARRERA ESTUDIÓ? \_\_\_\_\_ 4) ¿CUÁNTAS ASIGNATURAS APROBÓ? \_\_\_\_\_ 6) ¿TÍTULO? \_\_\_\_\_

¿PARA QUÉ PERÍODO ACADÉMICO DESEA SOLICITAR READMISIÓN?

EN ESTA OPORTUNIDAD, ¿QUÉ CARRERA DESEAS ESTUDIAR EN LA PUCMM? \_\_\_\_\_

FECHA

FIRMA DEL SOLICITANTE

NOTA: LA DIRECCIÓN DE ADMISIONES SE COMUNICARÁ CON USTED A TRAVÉS DE UNA CORRESPONDENCIA. POR FAVOR NO ESCRIBIR DEBAJO DE ESTA LÍNEA.

READMITIDO

- SI  
 NO

ESTUDIOS VÁLIDOS

- SI  
 NO

OBSERVACIONES

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

ADMISIONES

FECHA DE REVISIÓN