



INSTITUTO EDUCATIVO PREMIER

Calle Villa #123 Ponce PR 00730 Tel. 787-499-1515 / 787-843-1515 / Fax 787-843-3786

e-mail: admisionespremier@yahoo.com

DECLARACIÓN DE CUMPLIMIENTO CON LOS REQUISITOS DE ADMISION TEMPOREROS PARA PROGRAMAS POSTSECUNDARIOS

Estudiantes ATB

Yo _____, mayor de edad o menor de 18 años de edad, y estado civil _____, y vecino(a) de _____, Puerto Rico; hago constar que he sido orientado y estoy en pleno dominio de mis capacidades (físicas y mentales) y en pleno conocimiento de la información y requisitos de matrícula en los programas postsecundarios y las políticas, en el Catálogo General, del Instituto Educativo Premier. Además, hago constar con pleno dominio y conocimiento:

I.. Que mis circunstancias personales son las anteriormente expresadas.

1. Que he aprobado mis estudios de escuela superior para el **grado (no menor de 8vo grado)** _____ o su equivalencia en la Escuela _____ del Municipio de _____ en el año _____.
2. Que al presente dicha Escuela se encuentra cerrada debido al cierre total o parcial ordenado por: (i) el Gobierno de Puerto Rico, (ii) el Gobierno de Estados Unidos (USA), (iii) autoridad(es) gubernamental y Municipios (tanto de Puerto Rico o USA) y/o (iv) la administración de dicha escuela (escuela privada) por motivos relacionados de cualquier índole a la pandemia del Coronavirus o COVID-19.



INSTITUTO EDUCATIVO PREMIER

Calle Villa #123 Ponce PR 00730 Tel. 787-499-1515 / 787-843-1515 / Fax 787-843-3786

e-mail: admisionespremier@yahoo.com

3. Por tales motivos; no puedo presentar la transcripción de créditos oficial o certificación que certifica la aprobación de mis estudios y otros requisitos para admisión.

4. Además, afirmo cumplir con los siguientes requisitos de admisión para matricularme en uno de los programas académicos postsecundarios del Instituto Educativo Premier:
 - a. Haber radicado una solicitud de admisión para el programa de:
; sección .
 - b. Haber sido entrevistado y orientado por un Oficial de Admisiones de la Institución.
 - c. De no presentar una transcripción de créditos y/o los resultados de examen de equivalencia, se me aceptará copia de certificación del grado de escuela superior aprobado por una institución acreditada y aceptable al Departamento de Educación de Puerto Rico.
 - d. Haber cumplido los 18 años de edad.
 - e. Poseer un Certificado de Nacimiento para validar mi edad.
 - f. Poseer identificación con foto y tarjeta de seguro social para efectos de validar mi identidad.
 - g. Tener u obtener un Certificado de Vacunas del Departamento de Salud Pública (aplicable solamente a menores de 21 años).



INSTITUTO EDUCATIVO PREMIER

Calle Villa #123 Ponce PR 00730 Tel. 787-499-1515 / 787-843-1515 / Fax 787-843-3786

e-mail: admisionespremier@yahoo.com

5. Que también he sido orientado del: (i) costo del programa, (ii) las posibles asistencias económicas disponibles asumiendo cumplimiento con los requisitos y el máximo permisible de las ayudas (sujeto a disponibilidad de los fondos) y (iii) el balance preliminar y, sujeto a confirmación posterior por el Instituto Educativo Premier y aceptación del Contrato de Estudios, basado en las ayudas de asistencia a las que cualifique; sobre la cantidad que me corresponde pagar en plazos mensuales durante el término del programa académico. Además, me comprometo y estaré atento en todo momento para que el personal del Departamento de Asistencia Económica me llame al (los) teléfono(s) para orientarme y asistirme en la(s) solicitud(es) de las asistencias económicas del Gobierno de Puerto Rico y del Gobierno de Estados Unidos (USA).

6. He sido orientado y entiendo que mientras dure la emergencia de la pandemia del Coronavirus; estaré tomando educación a distancia en las fechas y horarios establecidos por el Instituto Educativo Premier. Además, me comprometo a cumplir con los requerimientos de educación a distancia según el Instituto Educativo Premier lo requiera de forma razonable a mi situación en particular.

7. Tan pronto todas las autoridades, aprueben y permitan el acceso a las facilidades físicas de la institución y/o lugar(es) designado(s) para presentarme y proceder con mis estudios del programa académico (educación presencial); me comprometo



INSTITUTO EDUCATIVO PREMIER

Calle Villa #123 Ponce PR 00730 Tel. 787-499-1515 / 787-843-1515 / Fax 787-843-3786

e-mail: admisionespremier@yahoo.com

a asistir al lugar que se me indique y entregar en un término no mayor de 30 días los documentos que evidencian el cumplimiento con los requisitos de admisión establecidos.

8. Con pleno dominio y conocimiento declaro; que cualquiera de las afirmaciones a los incisos # 1 al # 9 de esta declaración, resultase no ser correcta y/o fraudulenta; el Instituto Educativo Premier tendrá la prerrogativa de declarar este acuerdo de matrícula sin efecto o nulo; sin obligación de ambas partes.
9. Entiendo la seriedad y envergadura de las expresiones y certificaciones aquí contenidas; y repercusiones legales y/o administrativas que en ausencia de la verdad pudieren acarrear.

Y PARA QUE ASI CONSTE, declaro y suscrito, en

Puerto Rico,

hoy día

de

de

.

FIRMA DEL DECLARANTE

(Entrega Presencial o Digital es Valida)