



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA MADRE Y MAESTRA
DIRECCIÓN DE ADMISIONES
SOLICITUD DE ADMISIÓN DE POSTGRADO

CÓDIGO: FO-DAD-02
VERSIÓN: 0
FECHA VIGENCIA 20/05/2025

FECHA DE LA SOLICITUD

1. INFORMACIÓN IMPORTANTE

- Después de haber llenado este formulario de Solicitud de Admisión a la PUCMM, repase los datos suministrado para cerciorarse de que estén completos y correctos. Entregue este formulario con los demás requisitos que se soliciten en la Oficina de Admisiones.
- Inmediatamente usted formalice su inscripción, toda la documentación depositada pasará a ser propiedad de la PUCMM, por tanto, no se devuelve.
- La presente solicitud solo es válida por un periodo académico.
- Si no ingresa en el periodo para el cual solicita, deberá renovar la Solicitud de Admisión por lo menos con un mes de anticipación a la inscripción.

2. INFORMACIÓN PERSONAL

NOMBRE		APELLIDOS		GÉNERO		
				F	M	No especificar
CÉDULA		CELULAR		NACIONALIDAD		
ESTADO CIVIL		TIPO DE SANGRE		¿ES ALÉRGICO ALGÚN MEDICAMENTO?		
SOLTERO		CASADO		SI	NO	INDIQUE CUALES
EMAIL		INSTITUCIÓN DONDE LABORA		CARGO QUE OCUPA		
DIRECCIÓN DE LA INSTITUCIÓN DONDE LABORA			INSTITUCIÓN QUE FINANCIA SUS ESTUDIOS (si aplica)			
AÑO DE GRADUACIÓN	TÍTULO DE GRADO OBTENIDO		PROGRAMA QUE DESEA CURSAR			
CAMPUS DONDE CURSARÁ		¿CÓMO SE ENTERÓ DE NUESTRA OFERTA ACADÉMICA?				

SI ES EXTRANJERO

NO. PASAPORTE	AÑOS DE RESIDENCIA EN EL PAÍS	NACIONALIDAD

DIRECCIÓN PERMANENTE

CALLE	NÚMERO	SECTOR	PROVINCIA

3. DATOS DE INCLUSIÓN / TIPO DE REQUERIMIENTOS DE ACCESIBILIDAD

INDICAR SI TIENE ALGUN REQUERIMIENTO DE ACCESIBILIDAD

SÍ NO Permanente Temporal

Marque con X como corresponda

¿Tiene dificultad para ver, incluso cuando usa lentes?

¿Tiene dificultad para oír, incluso usa un audífono?

¿Tiene dificultad para caminar o subir escalones?

¿Tiene dificultad para recordar o concentrarse?

¿Tiene dificultad para lavarse o vestirse (gestionar su autosuficiencia para el cuidado personal)?

¿Tiene dificultad para comunicarse, por ejemplo, entender a los demás o que lo entiendan a usted cuando se usa un lenguaje normal (habitual)?

No, ninguna	Sí, cierta dificultad	Sí, mucha dificultad	No puedo realizar esta actividad

Indicar si padece de alguna enfermedad

SÍ NO Permanente Temporal

4. INFORMACIÓN UNIVERSITARIA

SI ES EGRESADO DE PUCMM

ID-MATRÍCULA	SI HA REALIZADO ESTUDIOS DE POSTGRADO EN PUCMM, ESPECIFIQUE CUAL

SI ES EGRESADO DE OTRA INSTITUCIÓN

TÍTULO DE GRADO OBTENIDO	DIRECCIÓN DE LA INSTITUCIÓN	PAÍS

De acuerdo a los Estatutos de la PUCMM, el estudiante debe observar los siguientes artículos:

Artículo 4. Por la naturaleza de la Pontificia Universidad Católica Madre y Maestra:

- Queda prohibida toda actividad y proselitismo políticos dentro de la universidad, y se rechaza cuanta tienda a convertirla en una institución al servicio de una ideología o régimen específicos, cualesquiera que sean;
- Quedan proscritas todas aquellas actividades que constituyan un medio para lograr poder o influencia dentro de la universidad, con el fin de utilizar la institución con propósitos políticos o ajenos a su naturaleza y fines.
- Tener la capacidad intelectual y dedicación al estudio y a las demás actividades formativas de la universidad.
- Los estudiantes de la Pontificia Universidad Católica Madre y Maestra pueden promover, formular sugerencias y colaborar con su Departamento, de acuerdo con los lineamientos generales de la Universidad.

Advertencias

- Después de haber llenado este formulario de la PUCMM, repase los datos suministrados para cerciorarse de que estén completos y correctos.
- Presente este formulario al Departamento de Admisiones, junto a los demás requisitos.
- Inmediatamente usted formalice su inscripción, toda la documentación depositada pasara a ser propiedad de la PUCMM, por tanto, no se devuelve.
- El resultado favorable es válido por dos años académicos, pero si el solicitante no se inscribe en el cuatrimestre para el cual se examinó y luego desea ingresar renovar la solicitud de admisión por lo menos con un mes de anticipación a la inscripción.
- La solicitud de admisión conlleva un pago no reembolsable.
- Si usted formaliza su solicitud de admisión y no se inscribe, debe retirar sus documentos ya que la Universidad solo se hará responsable de guardarlos durante un período de dos años. Pasada esta fecha procederá a eliminarlos.

5. CONSENTIMIENTO

Con mi registro, autorizo a la Pontificia Universidad Católica Madre y Maestra a la utilización y/o tratamiento de mis datos personales, los cuales he proporcionado voluntariamente. Así mismo, autorizo a la Pontificia Universidad Católica Madre y Maestra a compartir y/o usar y/o almacenar y/o transferir dicha información a terceras personas con el objetivo de realizar cualquier actividad vinculada a las realizadas por mi persona a través de las plataformas de la Universidad. Así mismo, declaro conocer que podré ejercer mis derechos de información, acceso, rectificación, cancelación y oposición de mis datos personales en cualquier momento a través de una comunicación a la Dirección de Admisiones de la universidad (admisiones-csd@pucmm.edu.do en Santo Domingo o admisiones-csti@pucmm.edu.do en Santiago).

6. FIRMA DEL RESPONSABLE

SOLICITANTE

SELLO DE ADMISIONES