

Favor de completar solicitud en todas sus partes y enviar al siguiente número de fax:
787-727-1254

UNIVERSIDAD DEL SAGRADO CORAZON
RESIDENCIAS ESTUDIANTILES
SOLICITUD DE ADMISIÓN
Grupo _____

Nombre: _____ Apellidos: _____

Fecha a hospedarse desde: _____ hasta _____

Dirección Postal: _____

_____ Zip Code: _____

Teléfono: Casa: _____ Celular: _____ Otros: _____

Género: Femenino Masculino Fecha de Nacimiento:

día	mes	año
-----	-----	-----

Nombre en caso de EMERGENCIA	Teléfonos de contacto (oficina, celular, residencial)
1.	
2.	

Intereso compartir habitación con: _____

Al solicitar admisión a de las Residencias Estudiantiles en Sagrado Corazón entiendo y acepto que se prohíbe lo siguiente:

- La posesión, uso o distribución de bebidas alcohólicas, drogas, narcóticos, estupefacientes o sustancias controladas.
- Usar, poseer, o vender armas de fuego, cuchillos, fuegos artificiales, petardos, compuestos químicos, entre otros.
- Conducta lasciva o desordenada.
- Falsificar, mutilar o alterar documentos oficiales.
- Tener mascotas o animales.
- Visitas de personas del género opuesto a las habitaciones.
- Apropiación de objetos pertenecientes a otras personas dentro de nuestras facilidades.
- Insultos, riñas, alteraciones a la paz y todo tipo de agresión física.
- Utilizar códigos telefónicos institucionales, no asignados a usted.
- Fumar en las facilidades de las Residencias.

Iniciales: _____

Al solicitar admisión a las Residencias Estudiantiles en Sagrado Corazón acepto que:

- Seré responsable de todo daño o pérdida de propiedad en el edificio, de la habitación, mobiliario y equipo. La Universidad no se hace responsable por hurto, robo o destrucción de artículos personales de los residentes, independientemente que dicha pérdida ocurra en su habitación o en áreas comunes.
- Observaré una conducta de respeto y consideración para mis compañeros/as en todo tiempo. No promoveré tertulias o ruidos en los pasillos y áreas adyacentes a los dormitorios entre las 10:00 p.m. a las 9:00 a.m.
- Es mi responsabilidad conocer, entender a cabalidad y acatar todos los reglamentos de la Universidad del Sagrado Corazón.
- Mostraré el debido respeto y acataré las instrucciones del personal de las Residencias: Director/a, Coordinador/a, Recepcionistas u otro personal autorizado por la Administración.
- Abandonaré las facilidades de las Residencias Estudiantiles exactamente a la fecha que me sea notificado por la administración. Dejaré la habitación que ocupé en buenas condiciones, ordenada y limpia. Entregaré la llave de mi habitación en la recepción de la Residencia donde viva y de no entregarla, se me facturarán \$50.00.
- Guardaré comida en los refrigeradores de las cocinas de las Residencias en cajas de 12 cuartillos. No podré guardar comida en estos refrigeradores en envases, bolsas o cajas de diferentes tamaños al permitido. Me expongo a perder dichos alimentos, bolsas o cajas si no cumplen con las especificaciones antes descritas.
- Abandonaré el edificio y cooperaré para que se cumplan a cabalidad los procesos de desalojo siempre que suene la alarma de emergencia.
- Desalojaré las Residencias en veinticuatro (24) horas si abandono los estudios o si por cualquier razón dejare de ser estudiante a tiempo completo o parcial.
- La Administración de las Residencias se reserva el derecho de hacer visitas e inspecciones periódicas a las habitaciones sin previo aviso.

Iniciales: _____

Certifico además, que conozco y acepto el Manual de las Residencias Universitarias http://www.sagrado.edu/vidaest_residencia.htm y el Reglamento de Estudiantes.

Firma del Solicitante

Fecha

(si es menor de 21 años)
Firma de Padre o Encargado

Firma Encargado/a de la Residencia

Fecha