



# International Maritime University of Adaptive Sciences

4573 Dolphin Dr. Suite 69 Lake Worth, Fl. 33463  
 561-641-5054 800-977-7576  
 admissions@imuas.org www.imuas.org

W PATIENCE P  
 I S A C E  
 S D O M KINDNESS J  
 U S T I C  
 Y O Y  
 M E R C Y L O V E

## Solicitud de Admisión

A el

## International Maritime University of Adaptive Sciences

### DATOS PERSONAL Número de referencia #

Nombre \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_  
Anellido Primero Centro

Numero de Cedula # \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Sex: M F

Fecha en que usted desea para iniciar la clase \_\_\_\_\_

Direcciones \_\_\_\_\_  
Calle Ciudad Estado Codigo Postale

Telefono \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ Correo electronico \_\_\_\_\_

Numero de Pasaporte \_\_\_\_\_ Fecha de caducidad \_\_\_\_\_

Tipo de visa \_\_\_\_\_ Fecha de caducidad \_\_\_\_\_

¿Tiene usted algún impedimento físico o mental, de los cuales debemos estar al corriente? YES NO

condición	tratamiento	medicación

### EDUCATION

Collegio \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Graduated  
Nombre Attended From/ To

Direccion \_\_\_\_\_  
Calle Ciudad Estado/Province Codigo Postale

Universidad \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Did you graduate? YES NO  
 Major \_\_\_\_\_ Attended From/ To \_\_\_\_\_  
Degree

Post Graduate School(s) \_\_\_\_\_ Date Graduated \_\_\_\_\_  
Degree

Por favor, cualquier lista de honores recibidos y las actividades extraescolares \_\_\_\_\_

¿Alguna vez has sido condenado por un delito grave? En caso afirmativo, sírvase proporcionar detalles: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

