

UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO  
Recinto de Rio Piedras  
Decanato de Estudiantes  
Programa de Asistencia Económica  
Programa de Estudio y Trabajo (PET)

**SOLICITUD AÑO ACADÉMICO 2018-2019**

Instrucciones:

Deberá completar solamente la parte A. La parte B se completará en la Oficina al ser seleccionado. Esta solicitud deberá entregarse en la Oficina de Administración del Programa de Asistencia Económica, ubicada en la Torre Norte, Plaza Universitaria, Oficina 2177

**El cumplimentar y entregar la solicitud para PET, no indica que será seleccionado automáticamente para el empleo**

**PARTA A: INFORMACION PERSONAL DEL ESTUDIANTE**

Nombre \_\_\_\_\_ No. Estudiante \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Dirección Residencial \_\_\_\_\_

No. de teléfono \_\_\_\_\_

Facultad \_\_\_\_\_ Concentración \_\_\_\_\_

¿Participó usted en el Programa de Estudio y Trabajo anteriormente? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Unidad de Trabajo \_\_\_\_\_ Último año que trabajó \_\_\_\_\_

**HABILIDADES Y CONOCIMIENTOS ESPECIALES QUE POSEE**

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_

**PARTA B: COMPROMISO DEL ESTUDIANTE (para ser completado en la Oficina de Asistencia Económica)**

Entiendo que NO ESTOY AUTORIZADO(A) a trabajar más de \_\_\_\_\_ horas por semestre. No podré trabajar más de 5 horas corridas sin tomar un descanso (mínimo 30 minutos); no más de 7.5 horas al día; ni más de 20 horas en una semana. La fecha de comienzo y terminación de contrato para el primer semestre será \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de 2018 y para el segundo semestre \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de 2019.

NO ESTOY AUTORIZADO(A) a trabajar fuera de estas fechas, ni a exceder las horas asignadas, sin la autorización previa, por escrito, de la Oficina de Asistencia Económica, Programa de Estudio y Trabajo (PET).

Firma Estudiante \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

**PARTA C: CRITERIOS DE EVALUACIÓN (para ser completado por personal de la Oficina de Asistencia Económica)**

Verificación \_\_\_\_\_ EFC \_\_\_\_\_ PAS \_\_\_\_\_ Promedio \_\_\_\_\_ Créditos \_\_\_\_\_ Confirmación \_\_\_\_\_ UNEED \_\_\_\_\_

**PARTA D: AUTORIZACIÓN DEL OFICIAL DE ASISTENCIA ECONÓMICA**

Fecha	Año Académico	Semestre	Horas por Año	Asignación	Iniciales
	2018-2019	Sem 1/Sem 2			

**PARTA E: LUGAR DE REFERIDO**

Registrado en Next	Unidad de Empleo	Salario por hora	Authorized for payment
		\$7.25	

Comentarios	

Firma Coordinador PET o Representante autorizado \_\_\_\_\_

Patrón con igualdad de oportunidades