



## **DEPARTMENT OF COUNSELING AND HUMAN SERVICES**

St. Mary's University localizada en San Antonio, Texas, es una universidad privada, cristiana (Católica Romana) fundada en 1852 por la orden de la Sociedad de María. La universidad está acreditada por la Commission on Colleges of the Southern Association of Colleges and Schools (1866 Southern Lane, Decatur, Georgia 300334097: Telephone number 404-679-4501) para emitir títulos de licenciatura, maestría, doctorados (Ph.D.) y doctorados de jurisprudencia. La acreditación implica que los programas de esta universidad reflejan un alto nivel de excelencia académica.

### **SOLICITUD PARA ADMISIÓN EN ESTUDIOS DE POSTGRADO**

Gracias por su interés en St. Mary's University, Texas. Por favor, lea y siga las instrucciones a continuación a fin de que la Coordinación de Postgrado pueda procesar su solicitud adecuadamente. La persona solicitante es responsable en la obtención y suministro de todos los materiales de aplicación.

Una solicitud completa consiste de lo siguiente:

#### **Aplicación para admisión**

La aplicación sirve a todos los programas de postgrado en St. Mary's University, y es para estudiantes nacionales e internacionales. Por favor provea su dirección de correo electrónico para que la Coordinación de Postgrado pueda mantenerse en contacto con usted en relación con el estatus de su solicitud.

#### **Transcripción/Constancias de Notas Certificadas**

Por favor, solicitar dos transcripciones/constancias de notas certificadas oficiales de todos las asignaturas cursadas en el pregrado y en el postgrado, que deben enviarse a St. Mary's University a través del coordinador local.

#### **Calificación de las Pruebas**

La prueba de aptitud de Graduate Record Examinations (GRE) es la prueba que generalmente se usa para la evaluación de conocimiento general y de potencial de rendimiento en los programas de postgrados. Para los países latinoamericanos se usará este programa. Sin embargo, existen pruebas alternativas que se discutirán con los estudiantes interesados. La prueba de admisión puede dejar de aplicarse a los estudiantes que ya cuentan con título de Maestría.

Por favor suministrar la planilla de solicitud de admisión, la transcripciones/constancia de notas, recomendaciones, los resultados de las pruebas, y otros materiales a la oficina de **Counseling and Human Services. St. Mary University. One Camino Santa María. San Antonio, Texas 78228. USA.**

## Datos Personales

Apellidos:	Nombre(s):
------------	------------

Número de Pasaporte/o Cedula de Identidad o Número de Seguro Social (USA):

Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:
----------------------	----------------------

Dirección Actual: *(Urbanización, Avenida, Calle, Ciudad, Estado, País, Código Postal)* :

Teléfono Residencial	Fax:
----------------------	------

Celular

Dirección de habitación permanente *(si es diferente a la suministrada anteriormente)*:

E –mail:	SEXO	Masculino:	Femenino:
----------	------	------------	-----------

Nacionalidad:	Preferencia Religiosa:
---------------	------------------------

Etnicidad: *(Por ejemplo Mestizo, Blanco Latino, Blanco Europeo, Blanco Norteamericano, Negro/Afroamericano, Indígena/Amerindia, Asiático, Asiático Latino, Árabe, Árabe Latino)*

Persona a contactar en caso de emergencia *(Nombre, dirección, teléfonos, correo electrónico)* :

<b>Programa Académico al que aplica (Marque su elección):</b>	Maestría: (Consejería Profesional y Salud Mental) <input type="radio"/>	Doctorado (Ph.D.): (Consejería Profesional) <input type="radio"/>
---	---	---

Fecha de inicio:	Localización de los coloquios residenciales <i>(Marque el país donde participará):</i>	México	Nicaragua	Venezuela	Argentina
Primavera (Ene - May): <input type="radio"/>	Otoño (Ago - Dic): <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## EDUCACIÓN

Todos los estudios realizados en universidades o institutos de educación superior. Todas las transcripciones oficiales (constancia de notas certificadas) de las calificaciones deben ser recibidas por la Coordinación de Estudios de Postgrado antes de comenzar con el programa.

Universidad/Institución	Ciudad y país	Grado/título obtenido	Disciplina/Área	Fecha de inicio y egreso

## IDIOMAS Y OTRAS HABILIDADES/TALENTOS

Lista de idiomas que maneja:

_____	Escribe_____	Lee_____	Habla_____	Profesional (Técnico)_____
_____	Escribe_____	Lee_____	Habla_____	Profesional (Técnico)_____
_____	Escribe_____	Lee_____	Habla_____	Profesional (Técnico)_____

## DECLARACIÓN DE INTENCIÓN

Por favor, exponga la finalidad de los estudios de postgrado para usted y sus planes profesionales. Utilice hojas adicionales si así lo requiere. Adjuntar currículum de su experiencia profesional y participación en la comunidad.


Lista de cualquier sociedad de reconocido prestigio en la cual ha sido electo, organización profesional en la cual ha sido becado, licencias profesionales, reconocimientos profesionales u otra actividad destacada.


## BECA/ BECA-TRABAJO

Por favor consideren mi nombre para la beca que se ofrece a las personas que viven en Latinoamérica y tienen recursos financieros limitados (Incluya su declaración oficial del Ministerio de Hacienda, presupuesto anual de entradas y egresos económicos, y número de dependientes).

Por favor consideren mi nombre para una beca-trabajo. Las responsabilidades incluyen investigación y otras actividades del Departamento de Consejería y Recursos Humanos de St. Mary's University. El monto del estipendio es anunciado (notificado) anualmente. El número de Becas/Becas Trabajo es limitado.

## Si es o ha sido militar por favor indique:

Componente de la Fuerza Armada y País:

Jerarquía:	Años de Servicio:
------------	-------------------

Situación actual:	Activo	Retiro	Empleado del Depto. de Defensa:	Si	No	Institución:
-------------------	--------	--------	---------------------------------	----	----	--------------

Está casada/casado con una persona militar:	Si	No	Fuerza:
---	----	----	---------

¿Le han negado la admisión a algún programa de postgrado?	Si	No	De ser positivo explique las circunstancias.
¿Ha sido usted despedido de algún estudio de postgrado?	Si	No	De ser positivo explique las circunstancias.
¿Ha cometido usted un delito o crimen?	Si	No	De ser positivo explique las circunstancias.
¿Ha sido encontrado usted culpable de algún crimen?	Si	No	De ser positivo explique las circunstancias.
<b>¿ Cómo se entero Usted acerca de nosotros?. Por favor chequear una opción</b>			
Aviso de prensa	Información de un amigo, colega, familiar		Nombre:
Contactó directamente a la Universidad	Estudiante o empleado de la universidad		
Es alumno/a o fue alumno de la Universidad	Internet	A través de la SIC	
Otro			
<b>INSCRIPCIÓN, MATRICULA Y RESIDENCIA</b>			
<p>Los correspondientes pagos de inscripción, matricula y residencia deben ser realizados al inicio de cada semestre (son cinco semestres en total, 12 créditos por cada uno de ellos). El pago de los Coloquios Residenciales (Transporte, estadía, alimentación, textos y materiales académicos), estará a cargo de cada estudiante.</p> <p>Por favor incluya su pago de US\$30 por concepto de la aplicación. Este pago no es reembolsable.</p>			

Yo, \_\_\_\_\_ certifico que todo el contenido de la información suministrada en esta aplicación es válido y verdadero.

Un registro falso en la aplicación o cualquier documento adjunto será considerado causa suficiente para negarla o retirar inmediatamente al estudiante si ya ha sido aceptado.

Los materiales suministrados en relación con la aplicación no serán regresados.

Firma del Solicitante: \_\_\_\_\_  
(Requerido)

Fecha: \_\_\_\_\_

**St. Mary's University**  
**Department of Counseling and Human Services**  
**One Camino Santa María.**  
**San Antonio, Texas 78228. USA.**

**Teléfono (210) 438-6406**  
**Fax (210) 438-6441**  
**rmontilla@stmarytx.edu**  
**www.stmarytx.edu**

---

**Los estándares de admisión en la Universidad están libres de todo tipo de discriminación ya sea por razón de sexo, credo, color, preferencias, raza o etnia de origen. Por convicción y práctica "Somos una Institución de oportunidades y calidad educativa".**

---

**SOLAMENTE PARA USO OFICIAL DE St. MARY'S UNIVERSITY**

**Nombre del Solicitante (Prospecto):** \_\_\_\_\_

**Programa:** \_\_\_\_\_

**StMU ID:** \_\_\_\_\_

**Rendimiento Acumulado GPA** \_\_\_\_\_

**Promedio acumulado dos últimos años GPA** \_\_\_\_\_

**NECESIDADES**

**Necesidad de cursos de pre requisito/ Otros requerimientos no expuestos anteriormente:**

**OBSERVACIONES:**

**ESTATUS DE ADMISION**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> <b>Admitido</b>     | <b>Ha demostrado recursos potenciales</b>                           |
| <input type="checkbox"/> <b>Condicionado</b> | <b>Posiblemente por un máximo de 9 horas; mejorar en cada clase</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>Especial</b>     | <b>Sin grado o transferencia de crédito a otra universidad</b>      |
| <input type="checkbox"/> <b>Auditado</b>     | <b>Sin créditos, pre requisitos, prueba o grado no requerido</b>    |
| <input type="checkbox"/> <b>Negado</b>       | <b>Razones</b> _____  |

**Director del Programa** \_\_\_\_\_

**Fecha** \_\_\_\_\_