

# *Escuela de Medicina Dental*



## **Recinto de Ciencias Médicas Universidad de Puerto Rico**

### **REQUISITOS DE ADMISIÓN**

**Año Académico 2022-2023**

**Rev. agosto 2022**

**PO Box 365067,  
San Juan, Puerto Rico 00936-5067**

**Teléfono: (787) 758-2525 extensiones: 5215, 5138**

**PATRONO CON IGUALDAD DE OPORTUNIDAD EN EL EMPLEO M/M/V/I  
EQUAL EMPLOYMENT OPPORTUNITY EMPLOYER M/W/V/H**

**Aprobado en reunión de Facultad el 6 de octubre de 2021.**

## ***Escuela de Medicina Dental***

### **NUESTROS ORÍGENES:**

El 21 de junio de 1956, se aprobó una resolución conjunta en la legislatura para asignar los fondos necesarios para la planificación y la compra del equipo inicial requerido para establecer la Escuela de Medicina Dental.

La Escuela de Medicina Dental finalmente estuvo lista para comenzar con su primera clase en agosto de 1957.

### **VISIÓN:**

Institución educativa mundialmente reconocida por su excelencia académica, con alianzas estratégicas de carácter nacional e internacional que abonan a su competitividad educativa y de servicio, con liderazgo, enmarcado en la investigación, compromiso social y comunitario.

### **MISIÓN:**

La Escuela de Medicina Dental de la UPR es una institución de educación superior proactiva en la formación de odontólogos del más alto calibre, sensibles a las necesidades de sus pacientes y dirigidos al servicio integral de la población de Puerto Rico y la comunidad global; a través, de un programa doctoral en medicina dental suplementado por ofrecimientos posdoctorales diversos y un programa innovador de Educación Continuada. Líder en la investigación de las desigualdades en la salud oral-sistémica, propicia el pensamiento crítico, la curiosidad intelectual y el compromiso con las necesidades de la población. Asume la práctica interprofesional, la integración de la tecnología a la gestión creadora y la construcción de nuevo conocimiento científico respecto a los determinantes de salud oral, como un proceso continuo, inclusivo, riguroso, respetuoso, colaborativo y sustentable.

### **ORGANIZACIÓN:**

La Escuela es una de seis en el Recinto de Ciencias Médicas. Además del Programa Subgraduado de Medicina Dental, existen programas graduados en Odontología Pediátrica, Cirugía Oral y Maxilofacial, la Residencia en Odontología General, Prostodoncia, Ortodoncia y dos programas afiliados a la Escuela con un Convenio a través de *NYU Langone Health* (Endodoncia y Educación Avanzada en Odontología General, *AEGD* por sus siglas en inglés). Además, la escuela cuenta con un Programa de Ubicación Avanzada para Dentistas Internacionales. La Escuela de Medicina Dental cuenta con tres departamentos. Bajo el Departamento de Ciencias Ecológicas se estructuran las siguientes secciones: Ortodoncia, Odontopediatría y Odontología Comunitaria. El Departamento de Ciencias Restaurativas radica Odontología Operativa y Prostodoncia; y el Departamento de Ciencias Quirúrgicas consiste de las siguientes secciones: Endodoncia-Periodoncia, Cirugía Oral, Ciencias Diagnósticas y Biología Oral.

## **LOCALIZACIÓN:**

Estamos ubicados en el primer piso y parte del sótano del Edificio Principal del Recinto de Ciencias Médicas Dr. Guillermo Arbona Irizarry, en el Centro Médico de Puerto Rico, en Río Piedras, Puerto Rico.

## **CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD PARA SOLICITAR A LA ESCUELA DE MEDICINA DENTAL:**

A continuación, aparecen los criterios de elegibilidad de la Escuela de Medicina Dental, además de otras recomendaciones para la solicitud de ingreso. Se incluyen, además, los nombres, correos electrónicos y números de teléfono de las personas de enlace para la orientación y admisión a esta Escuela.

### **Criterios Mínimos de Elegibilidad:**

Para ser elegible a la clase de primer año de la Escuela de Medicina Dental el candidato tiene que presentar evidencia de haber completado 90 créditos a base de estudios semestrales, en algún colegio universitario o universidad debidamente acreditada. Dentro de estos cursos son requisitos los siguientes:

Español	12 créditos
Inglés	12 créditos
Biología o Zoología	8 créditos
Física	8 créditos
Química General	8 créditos
Química Orgánica	8 crédito
Ciencias Sociales y de la Conducta (Sociología, Psicología, Ciencias Políticas, Economía, Antropología o Ética)	6 créditos

- Se considerarán solamente los cursos tomados en los departamentos de las disciplinas que representan.
- En los cursos de Español e Inglés, se considerarán un máximo de 6 de los 12 créditos requeridos aprobados por examen CLEP o *Advanced Level* del *College Board*. Por otro lado, 6 créditos en cursos de honor, avanzados o literatura aprobados con una calificación de A, B o C pueden sustituir los 12 créditos requeridos en estas materias.
- Se recomienda el completar un grado de bachillerato.
- Para considerar su solicitud de admisión, todo curso requisito debe tener calificación de A, B o C. En caso de estar tomando un curso requisito durante el semestre que se radica la solicitud, la calificación debe ser recibida en o antes del 30 de enero.
- No recomendamos tomar cursos requisitos durante el segundo semestre del año académico en que se solicita. De este ser el caso, en caso de admisión, esta sería condicionada a recibir la calificación de A, B o C en dicho curso, en o antes del 15 de junio. De lo contrario, la admisión será revocada.

- Todo curso para que sea considerado para puntuación o crédito debe tener calificación de A, B o C. **No se aceptarán calificaciones de Pass or Fail.** Tiene que solicitar equivalencia en la oficina del Registrador de su institución académica. Debe proveer además Certificación Oficial Institucional de equivalencia de calificación. Esto no aplica a los cursos de Español y/o Inglés aprobados por *Advanced Level* del *College Board*.
- Todos los cursos de ciencias que aplique deben incluir teoría y laboratorio\* (*Debido a la pandemia del COVID-19 los cursos de laboratorio pudieran verse afectados, esas excepciones serán evaluadas individualmente*). Se recomienda a los estudiantes que escojan cursos de mayor complejidad académica, a fin de adquirir mayor madurez y profundidad intelectual. **Los siguientes cursos son muy recomendados:** Bioquímica o Biología Molecular; Histología, Fisiología, Anatomía, Microbiología, Genética, Psicología y Ética.
- Los cursos pueden ser en inglés o español. Todos los estudiantes deben ser proficientes al leer, escribir y hablar inglés y español.

### **Proceso de Admisión:**

1. La fecha límite para solicitar y radicar **todos** los documentos es el **15 de diciembre** del año previo al año académico de admisión.
2. El candidato tiene que completar la Solicitud de Admisión del Recinto de Ciencias Médicas. Esta solicitud se encuentra en la página cibernética (<https://admisiones.upr.edu/>) de la Oficina Central de Admisiones. La misma abre el **1ro. de septiembre** y tiene que radicarse no más tarde del **15 de diciembre**.
3. El candidato, además tiene que radicar solicitud de la *American Association of Dental School Application Services (AADSAS)*. Esta tiene que haber sido recibida por AADSAS **no más tarde del 15 de diciembre**.

#### ***American Dental Education Association***

655 K Street, NW, Suite 800

Washington DC 20001

Teléfono: (202) 289-7201

Fax: 202-289-7204

#### ***The Application to dental school: ADEA AADSAS***

[http://www.adea.org/dental\\_education\\_pathways/aadsas/Applicants/Pages/default.aspx](http://www.adea.org/dental_education_pathways/aadsas/Applicants/Pages/default.aspx)

#### ***ADEA AADSAS<sup>SM</sup> Customer Service Representatives***

Teléfono: 617-612-2045

<http://www.adea.org/contactus/>

Correo electrónico: [aadsasinfo@aadsasweb.org](mailto:aadsasinfo@aadsasweb.org)

1. Además, el solicitante tiene que someter a la Oficina Central de Admisiones del Recinto de Ciencias Médicas, en o antes de la fecha límite de solicitud, lo siguiente:
  - a. Transcripción oficial de cada institución universitaria en la que haya estudiado.
  - b. Un pago no reembolsable por la cantidad de \$30.00 para cubrir los cargos de la solicitud. El pago puede ser emitido por internet, correo o personalmente. Las instrucciones aparecen en la página cibernética de la Solicitud de Admisión.

2. El candidato tiene que tomar el **Dental Admisión Test (DAT)**. La solicitud del DAT debe solicitarla directamente en la página cibernética del:

**ADA AMERICAN DENTAL ASSOCIATION**

211 EAST CHICAGO AVE.  
CHICAGO, IL 60611-2678  
Teléfono: 800-232-1694

**DENTAL ADMISSION TEST (DAT)**

<http://www.ada.org/en/education-careers/dental-admission-test/>

**Dental admission Test (DAT) Program Guide**

<https://www.ada.org/en/education-careers/admission-tests-and-dental-exams>

3. Para más información o ayuda, escriba a:

*UPR-Recinto de Ciencias Médicas  
Oficina Central de Admisiones  
Programa de Medicina Dental  
PO Box 365067*

*San Juan, Puerto Rico 00936-5067  
(787)758-2525 extensiones: 5215*

**CRITERIOS DE EVALUACIÓN DE LOS SOLICITANTES:**

Los solicitantes a admisión a la Escuela de Medicina Dental de la Universidad de Puerto Rico son evaluados a base de cuatro criterios articulados en una fórmula: desempeño académico, puntuaciones en el DAT, características personales y los cursos de ciencias aprobados.

**1. Desempeño Académico**

El desempeño académico se determina por:

- a. Promedio académico, entendiéndose que una nota final mínima de C (en una escala en la cual A=4.00) es obligatoria en todos los cursos requisitos.
- b. El número de repeticiones, bajas, notas deficientes y fracasos de acuerdo a lo evidenciado por la transcripción de créditos oficial.

**2. Examen Dental de Admisión (Dental Admisión Test)**

El solicitante tiene que tomar el DAT **en o antes de la fecha límite**. Se recomienda a los estudiantes que se preparen bien antes de tomar el examen. Los resultados del examen tomados en consideración para evaluación son: “*Total Science*”, “*Reading Comprehension*” y “*Perceptual Ability*”. Debe obtener puntuación de **15 o más** en cada una de estas partes para cualificar para evaluación. Se recomienda al solicitante que trate de obtener una puntuación **de 16 o más** en todas las secciones para ser competitivo. El estudiante debe tomar el DAT un año antes de la fecha límite de solicitud a la Escuela para que en caso de que sea necesario,

éste(a) pueda repetir el examen. El *Council in Dental Education* requiere un período de 90 días antes de repetir el examen. Los resultados del *DAT* son válidos por tres años.

### **3. Residencia**

La Escuela de Medicina Dental de la Universidad de Puerto Rico fue establecida como parte de un compromiso con el Estado Libre Asociado de Puerto Rico de mejorar y velar por la salud de sus ciudadanos. La Universidad de Puerto Rico reconoce su responsabilidad de preparar individuos que cumplan y suplan las necesidades de salud dental de la Isla. Por esta razón, se les dará preferencia a los residentes de Puerto Rico. Además, el cupo para candidatos no residentes es limitado. Solo se consideran candidatos completamente bilingües.

### **4. Características Personales**

Este criterio se evalúa a través de:

- a. **Una entrevista personal** - Luego de un discernimiento inicial a base de los tres factores mencionados anteriormente, el Comité de Admisiones, determina cuáles estudiantes se citan para una entrevista personal.
- b. **Portafolio** - Es un resumen del historial educativo y de las experiencias de vida del candidato. Este debe ser sometido digitalmente una vez la escuela lo solicite.

### **ACEPTACIÓN:**

La Escuela de Medicina Dental enviará una carta indicando la aceptación o rechazo del solicitante. Si es aceptado, el solicitante tiene que notificar por escrito que ha recibido esta carta y que tiene intenciones de matricularse. Esta notificación tiene que venir acompañada con un depósito no reembolsable de \$100.00. El solicitante tiene que cumplir con los requisitos especificados en la carta de admisión. El solicitante tiene que conservar esta carta y presentarla como evidencia de su admisión al momento de matricularse. Todo solicitante que haya aceptado su admisión a la Escuela de Medicina Dental, está obligado a participar en las orientaciones cuando estas sean programadas. De no hacerlo, la admisión será revocada. No se provee información de posiciones ni resultados obtenidos en entrevistas ni portafolios. Toda reconsideración a candidatos denegados para admisión tendrá un límite de 14 días calendario luego de la fecha de la carta de denegación.

### **PERSONAL DE ADMISIÓN Y RECLUTAMIENTO**

#### **Decano Auxiliar de Asuntos Estudiantiles**

Dra. Ginette M. Izquierdo ([ginette.izquierdo@upr.edu](mailto:ginette.izquierdo@upr.edu))  
(787) 758-2525 Ext. 1110, 1219

#### **Psicóloga de estudiantes**

Dra. Zulhermi Díaz Marrero ([zulhermi.diaz@upr.edu](mailto:zulhermi.diaz@upr.edu))  
(787) 758-2525 Ext. 1008

#### **Oficial de admisiones**

Sra. Migdaly Fonseca Meléndez ([migdaly.fonseca@upr.edu](mailto:migdaly.fonseca@upr.edu)),  
(787) 758-2525 Ext. 5215

## **Personal administrativo**

Asistente administrativo

Sra. Johanna Rosario ([johanna.rosario3@upr.edu](mailto:johanna.rosario3@upr.edu))  
(787) 758-2525 Ext. 1113

Reclutadora

Sra. Sohé Berríos ([sohe.berrios@upr.edu](mailto:sohe.berrios@upr.edu))  
(787) 758-2525 Ext. 5138  
Oficina BB-25  
Edificio Dr. José Guillermo Arbona  
Escuela de Medicina Dental  
Campus de Ciencias Medicas

## **SOLICITUD DE TRANSFERENCIA**

En base a la disponibilidad de clases, el Comité de Admisiones al Programa Regular del Doctorado en Medicina Dental (DMD) de la Escuela de Medicina Dental de la Universidad de Puerto Rico (UPRSDM) considerará a estudiantes transferidos de programas dentales acreditados por la Comisión de Acreditación Dental (CODA) y de la Asociación Dental Americana (ADA) aquellos que tengan un buen desempeño académico y buena reputación disciplinaria. El Programa de Ubicación Avanzada de DMD no acepta transferencias.

Estos candidatos deben cumplir con todos los requisitos de ingreso esperados y, es posible que deban tomar exámenes escritos y/o prácticos antes de ser considerados más a fondo. Las solicitudes de transferencia de escuelas no acreditadas por CODA, no serán consideradas. Dado que la solicitud de transferencia se evaluará solo si hay espacio disponible, se recomienda que el solicitante presente una carta de intención inicial a la Oficina del Decano Auxiliar para Asuntos Estudiantiles de la UPRSDM para verificar la disponibilidad antes de enviar los documentos completos para la solicitud regular.

## **Información general**

- Los solicitantes deben dominar los idiomas español e inglés (escribir, leer, hablar).
- Las solicitudes no serán evaluadas si no hay espacios disponibles.
- La secuencia del plan de estudios y los cursos de la escuela de procedencia deben estar idénticamente alineados con el plan de estudios de la UPRSDM (horario, créditos aprobados)
- El solicitante debe tener un historial negativo de conducta ética.
- El solicitante debe tener un progreso académico favorable.
- Se requiere una carta del decano de la escuela de odontología que indique los motivos de la transferencia solicitada.
- Los solicitantes deben tener en cuenta que el número o las plazas, si las hay, pueden variar anualmente y, en la mayoría de los años, no hay plazas disponibles.
- La admisión será considerada para el próximo año académico.
- Todos nuestros programas comienzan en agosto, sin embargo, se requerirá la participación de los candidatos aceptados en actividades durante los meses de junio y julio antes del inicio del año académico. La asistencia es obligatoria y la admisión está sujeta a la asistencia a esta actividad, en caso contrario la admisión será automáticamente revocada.



## **Pasos de la solicitud de transferencia**

1. Se debe recibir una carta de intención inicial del solicitante (correo electrónico o carta) antes del **30 de septiembre** de cada año (el correo regular debe tener la fecha del matasellos de antes o la fecha límite). La Escuela informará al solicitante si hay disponibilidad para el próximo año académico. La carta de intención debe dirigirse a la Decana Auxiliar para Asuntos Estudiantiles, Dra. Ginette M. Izquierdo, por correo electrónico: [ginette.izquierdo@upr.edu](mailto:ginette.izquierdo@upr.edu), con copia a la Oficina de Asuntos Estudiantiles: [estudiantesdental.rcm@upr.edu](mailto:estudiantesdental.rcm@upr.edu), o por correo ordinario a:

Dra. Ginette M. Izquierdo  
Oficina de la Decana Auxiliar para Asuntos Estudiantiles  
Escuela de Medicina Dental  
Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico  
PO BOX 365067  
San Juan, Puerto Rico 00936-5067

2. **Si el solicitante recibe la confirmación de la Escuela de disponibilidad de espacio para el próximo año académico: los siguientes documentos deben ser presentados con la solicitud en o antes del 1 de diciembre:**
  - Carta de intención que establece el motivo de la solicitud de transferencia
  - Transcripciones oficiales de pregrado
  - Transcripciones oficiales de la escuela de odontología
  - Puntajes oficiales del DAT
  - Catálogo y descripciones de cursos / programas de estudios de la escuela de odontología actual
  - Carta de recomendación de dos miembros de la facultad de odontología de la escuela de odontología en la que se exponga la justificación de la transferencia solicitada.
  - Resultados del examen de la *National Dental Board Examination* (si corresponde)
  - Carta del decano de la facultad de odontología en la que se exponga la justificación de la transferencia solicitada
  - Solicitud complementaria requerida de \$50.00. Esta tarifa de solicitud no es reembolsable y, se hace pagadera a la **Universidad de Puerto Rico** para el procesamiento de la solicitud. Favor de realizar el pago correspondiente en la Oficina de Recaudación, segundo piso, Recinto de Ciencias Médicas (horario 8:00 am - 2:30 pm). El pago puede ser en efectivo, ATH, VISA, MasterCard, American Express, giro postal o cheque a nombre de la Universidad de Puerto Rico. La copia sellada debe entregarse en la Oficina Central de Admisiones, ubicada en el segundo piso del Edificio Decano de Estudiantes y Farmacia.

Si prefiere el correo regular, envíe su pago mediante giro postal o cheque dirigido a la Universidad de Puerto Rico y envíelo a la siguiente dirección junto con el recibo de pago por concepto de solicitud de admisión (transferencia):

Oficina Central de Admisiones - RCM  
Programa de Doctorado en Medicina Dental  
PO Box 365067  
San Juan, PR 00936-5067



- La documentación por correo electrónico debe enviarse a [ginette.izquierdo@upr.edu](mailto:ginette.izquierdo@upr.edu), con copia a la Oficina de la Decana Auxiliar para Asuntos Estudiantiles: [estudiantesdental.rcm@upr.edu](mailto:estudiantesdental.rcm@upr.edu), o por correo regular a:

Dra. Ginette M. Izquierdo  
Oficina de la Decana Auxiliar para Asuntos Estudiantiles  
Escuela de Medicina Dental  
Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico  
PO BOX 365067  
San Juan, Puerto Rico 00936-5067

## **PROGRAMA DE UBICACIÓN AVANZADA**

### **Si desea saber más sobre el programa:**

<http://dental.rcm.upr.edu/advanced-placement-program/>

Para obtener información, comuníquese con el Dr. José R. Matos Pérez ([jose.matos5@upr.edu](mailto:jose.matos5@upr.edu)), con el Sr. Manuel Centeno ([manuel.centeno@upr.edu](mailto:manuel.centeno@upr.edu)) y / o con la Sra. Magdalena Sepúlveda ([magdalena.sepulveda@upr.edu](mailto:magdalena.sepulveda@upr.edu)) o llame al (787) 758-2525 extensiones 1057 o 2180.

### **DIRECCIÓN FÍSICA**

Programa de Ubicación Avanzada  
Dr. José Guillermo-Arbona  
Oficina A-156  
Escuela de Medicina Dental  
Universidad de Puerto Rico  
Recinto de Ciencias Médicas  
Centro Médico  
Barrio Monacillos  
Río Piedras, PR 00936

### **DIRECCIÓN POSTAL**

Programa de Ubicación Avanzada  
Escuela de Medicina Dental  
Recinto de Ciencias Médicas  
Universidad de Puerto Rico  
PO BOX 365067  
San Juan, Puerto Rico 00936-5067

## **RESOLICITANTE:**

Un solicitante que no sea admitido y decida solicitar nuevamente tiene que someter los siguientes documentos:

1. Nueva solicitud a AADSAS y Solicitud de Admisión del RCM
2. Transcripción de créditos actualizada
3. Proveer cualquier otro documento que la Oficina Central de Admisiones le solicite.

El solicitante puede enviar cualquier información que pueda afectar la decisión del Comité de Admisiones.

## **AVISO IMPORTANTE:**

Un estudiante regular, que por cualquier razón se dé de baja o sea retirado del Programa, **podría ser considerado para readmisión luego de un período de espera de un año, siempre y cuando no haya recibido recomendación de no derecho a admisión de parte del Comité Progreso y Ejecutorias Académicas o de la institución.** Este estudiante tiene que competir nuevamente con los solicitantes a admisión de ese año.

**COSTO ESTIMADO:**

**ENTIÉNDASE QUE ESTOS SON COSTOS ESTIMADOS Y PUEDEN VARIAR EN CUALQUIER MOMENTO. LOS COSTOS FINALES ÚNICAMENTE PUEDEN SER PROVISTOS EN EL MOMENTO DE LA MATRÍCULA.**

<b>Gastos</b>	<b>Primer año</b>	<b>Segundo año</b>	<b>Tercer año</b>	<b>Cuarto año</b>
Matrícula	\$17,568.00	\$17,468.00	\$17,068.00	\$17,068.00
Costo Educativo	\$1,434.00	\$1,227.00	\$1,366.00	\$1,048.00
Instrumentos y Materiales	\$15,200.00 (\$13,700- instruments, \$1,500 laptop)	\$14,843 (\$14,408 instruments, \$435boards fee)	\$3,622.00 (\$500 instruments, \$480 boards fee, \$1,655 supplies)	\$3,622.00 (\$500 instruments, \$1,000 supplies)
<b>Compromiso de pago RCM</b>	<b>\$32,702.00</b>	<b>\$33,103.00</b>	<b>\$19,034.00</b>	<b>\$18,716.00</b>
Hospedaje y Dietas	\$13,231.00	\$14,554.00	\$14,554.00	\$13,231.00
Transportación	\$953.00	\$1,048.00	\$1,048.00	\$953.00
Otros gastos misceláneos	\$1,500.00	\$1,650.00	\$1,650.00	\$37,422.00
<b>TOTAL</b>	<b>\$49,886.00</b>	<b>\$50,790.00</b>	<b>\$39,308.00</b>	<b>\$37,422</b>

1. La matrícula para los no residentes varía de acuerdo a la residencia geográfica del solicitante. La matrícula para extranjeros podría ser \$19,113.00 por año además de las cuotas mencionadas anteriormente. La matrícula de los no residentes se aplicará a los cuatro años de estudio.
2. Estimado máximo si está viviendo en los límites del área metropolitana.
3. Opcional: seguro de farmacia y seguro dental

## **INFORMACIÓN A INCLUIRSE EN EL PORTAFOLIO DEL CANDIDATO A ADMISIÓN A LA ESCUELA DE MEDICINA DENTAL**

**Se le solicitará** a todo candidato para admisión a la Escuela de Medicina Dental **que someta** un portafolio con documentos que evidencien su participación en las actividades extracurriculares que estime significativas en su desarrollo y crecimiento académico, profesional y personal. **A continuación, se provee información que le puede servir de guía** de lo que se puede incluir en el portafolio. Puede haber otras actividades que no figuran en este listado. Debe incluir cualquier información o actividad extracurricular que usted crea que el Comité de Admisiones debe conocer.

**A continuación, un listado de ejemplos de las evidencias que podrían ser provistas según cada tópico:**

**Participación en Investigaciones:** Podrá incluir como evidencia toda publicación en donde se incluya su nombre, *table clinics*, evidencia de su asistencia a convenciones de investigación en o fuera de Puerto Rico, carta de entidad aceptando su *abstract* para presentación, presentación de afiche, carta de recomendación de su mentor en investigación, tesis o tesinas.

**Participación en Actividades de Servicio Comunitario:** Éstos pueden ser certificados de participación, carta de invitación a la actividad o agradecimiento, fotografías, reseñas de periódicos, entre otros.

**Participación en Actividades Deportivas:** Podrá incluir carta de recomendación, fotografías de eventos o premios (esto incluye medallas o trofeos), reseñas periodísticas del evento, o cualquier otro documento que pueda evidenciarlo.

**Miembro de Asociaciones Estudiantiles o Cívicas:** Carnet de asociación, fotografía de actividades, cartas o certificados, etc.

**Trabajo:** Carta de recomendación de su supervisor inmediato. Si obtuvo alguna distinción durante el tiempo trabajado también puede incluirlo (empleado del mes, etc.)

**Trabajo en Oficina Dental:** Carta de recomendación del dentista y número de horas trabajadas.

El portafolio debe incluir un *Curriculum Vitae* (CV) al comienzo. El CV le puede ayudar a organizar el portafolio. Los documentos en el portafolio deben seguir una secuencia dentro de su categoría desde lo más reciente a lo más antiguo comenzando con sus años de estudios universitarios.

Si luego de haber leído esto tiene alguna pregunta, puede comunicarse con la Sra. Sohé Berríos al correo electrónico: [sohe.berrios@upr.edu](mailto:sohe.berrios@upr.edu) o al (787) 758-2525 extensión 5138.