



UNIVERSIDAD INTERAMERICANA DE PUERTO RICO
RECINTO DE SAN GERMAN
Gerencia de la Matrícula


AUTORIZACIÓN COBRO DE MATRÍCULA

Yo, _____ con número de estudiante _____ autorizo a la Universidad Interamericana a procesar mi cobro de matrícula para el término _____. Entiendo que soy responsable de pagar cualquier balance que no sea cubierto con las ayudas económicas.

- Prórroga de ser necesario.
- Estacionamiento \$20 (***puede marcar esta opción solo si tiene sobrante de Beca***).
- Enviar matrícula a mi e-mail.
- Residencias Estudiantiles:
 - Residencia Eunice White Harris (Damas)
 - Residencia Dr. Ángel Archilla Cabrera (Varones)

De usted estar en Probatoria Académica debe comunicarse con su consejero académico para que certifique que su matrícula cumple con el acuerdo académico.

Nombre del Consejero
(en letra de molde)



Firma del Consejero


Fecha Académico

INFORMACIÓN IMPORTANTE SOBRE BECAS

Sólo podrá pagar **con ayudas económicas** los cursos repetidos si cumple con una de las siguientes condiciones:

- 1. Si obtuvo anotación de F (Fracasó), W (Baja Oficial), UW (Baja No Oficial), NP (No Pasó) hasta que sea aprobado con calificación de D o más.**
- 2. Si es la primera vez que repite un curso, previamente aprobado con calificación de A, B, C ó D.**

Teléfono(s) del Estudiante



Fecha

Firma de Estudiante

E-mail