UNIVERSIDAD INTERAMERICANA DE PUERTO RICO
RECINTO DE SAN GERMAN

Oficina de Registraduría

INFORMACION PARA REACTIVAR PANTALLAS DE MATRICULA A ESTUDIANTES QUE NO TIENEN QUE PAGAR READMISION

			-			-				

NUMERO DE ESTUDIANTE

MES _____DIA_____AÑO_____
FECHA DE NACIMIENTO

NOMBRE_____
Apellido Paterno Materno Nombre Inicial

DIRECCION: _____

POSTAL_____

_____ Zona postal_____

TEL RESIDENCIAL _____ TEL. TRABAJO _____ TEL. EMERG. _____

INDIQUE SI ESTUDIO EN OTRA UNIVERSIDAD: _____
Nombre De La Universidad De Procedencia

ESPECIFIQUE SI ES DE:

☐ AVANCE ☐ CEA ☐ REGULAR ☐ MAESTRIA ☐ DOCTORADO
☐ CENTRO DE ESTUDIOS TECNICOS ☐ PRE-REQUISITOS ☐ MEJORAMIENTO PROFESIONAL

INDIQUE ELTERMINO QUE INTERESA:

☐ INTENSIVO/ENERO 20____ ☐ ENERO 20____ ☐ MARZO 20____ ☐ JUNIO 20____
☐ INTENSIVO/AGOSTO 20____ ☐ AGOSTO 20____ ☐ OCTUBRE 20____ ☐ JULIO 20____

GRADO: ☐ CERTIFICADO ☐ ASOCIADO ☐ BACHILLERATO ☐ MAESTRIA ☐ DOCTORADO

CONCENTRACION: _____

PARA USO DE LA UNIVERSIDAD

PARA USO DE REGISTRADURIA:

CREDITOS TRANSFERIDOS	CREDITOS EN INDICE	INDICE	PASSING	F'S	CREDITOS INTENTADOS	CREDITOS APROBADOS	%

STATUS: ☐ "GOOD STANDIG"

☐ PROBATORIA (según se indica)
☐ INDICE
☐ CREDITOS
☐ INDICE Y CREDITOS

RECOMENDACION DEL DECANO/A:

☐ APROBADA

☐ DENEGADA

_____
FIRMA DEL DECANO/A DE ESTUDIOS

_____
FECHA DE PROCESADO EN SISTEMA