



**Universidad Interamericana de Puerto Rico, Inc.
Recinto de San Germán**

**INFORMACIÓN SOBRE SUPERVISOR DE EVALUACIONES CUSTODIADAS
DE CURSOS DE APRENDIZAJE A DISTANCIA
(PROCTOR INFORMATION FOR DISTANCE EDUCATION COURSES)**

I. Información personal del estudiante (*Student Information*):

Apellido Paterno (*Last Name*) Apellido Materno (*Middle Name*) Nombre (*Name*)

Núm. Identificación (*ID Number*) Correo Electrónico (*e-mail*)

Dirección Postal (*Mailing Address*)

() () ()

Tel. de la Casa (*Home Phone No.*) Tel. del Trabajo (*Work Phone No.*) Tel. Celular (*Cell Phone*)

II. Información sobre cursos (*Course Information*):

Semestre y Año (*Semester/Year*)

	Curso (<i>Course</i>) BADM, GEPE, etc.	Código Curso (<i>Course Code</i>) (2250, 1010, etc.)	Título del Curso (<i>Course Title</i>)	Recinto (<i>Campus</i>)	Profesor(a) del Curso (<i>Professor</i>)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

III. Información sobre el Supervisor de Pruebas Custodiadas (*Proctor's Information*):

Nombre (*Name*) Puesto que Ocupa (*Job Position*)

Agencia o Institución para la cual Trabaja (*Employer*)

Dirección Postal del Trabajo (*Employer's Mailing Address*)

() _____

Teléfono del Trabajo (*Work Phone Number*) Número de Fax (*Fax Number*)

Correo Electrónico (*e-mail*)

Firma Supervisor (*Proctor's Signature*) Firma Estudiante (*Student's Signature*)