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_____ANO_____
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**
☐ **CREDITOS**
☐ **INDICE Y CREDITOS**

RECOMENDACION DEL DECANO/A:

☐ **APROBADA**
☐ **DENEGADA**

_____
FIRMA DEL DECANO/A DE ESTUDIOS

_____
FECHA DE PROCESADO EN SISTEMA