



Universidad Interamericana de Puerto Rico

Oficina de Registraduría

SOLICITUD DE TRANSCRIPCIÓN DE CRÉDITOS

Apellidos Paternos	Apellidos Materno	Nombre	Inicial
--------------------	-------------------	--------	---------

--

Número de estudiante	Número de teléfono	Correo electrónico	Fecha de nacimiento			Número de copias
			mes	día	año	

<b>Para enviar:</b> <input type="checkbox"/> Inmediatamente <input type="checkbox"/> Al concluir el término académico en progreso	Dirección postal:	<b>Fecha de graduación</b>	
		mes	año
		<b>Comienzo de estudios en UIPR</b>	
		mes	año

Grado obtenido:	Recinto:	<input type="checkbox"/> Deseo que se incluya únicamente el siguiente nivel de estudios: _____ (ver instrucciones)
-----------------	----------	--

Enviar transcripción a: (Use letra de molde)				Para uso oficial		
			_____ Firma del Estudiante			
		mes	día	año		

### INSTRUCCIONES

1. Esta solicitud debe presentarse en la Oficina de Recaudaciones para el pago y trámite correspondiente.
2. Si desea que su transcripción de créditos refleje un solo nivel de estudios, marque el cuadrado destinado para esto y especifique el nivel. **Certificado Técnico (T), Grado Asociado (A), Bachillerato (B), Certificado Profesional (P), Maestría (M), Doctorado (D).**
3. Debe completar una solicitud separada para cada destinatario.

**NOTA**

La transcripción del historial académico es un documento confidencial y privado. Solamente se expiden copias del mismo a solicitud del estudiante. Las transcripciones oficiales se envían directamente por la Universidad a la institución u organización designada por el estudiante. Las transcripciones que se envían o se entregan directamente al estudiante no son consideradas como oficiales por la Universidad.