

SOLICITUD DE RENOVACIÓN

ENERO-MAYO

Nuevo Ingreso Regular 2do 3er Año Readmisión Traslado UIPR

SEMESTRE 20____-____

Nombre: _____ Núm. de Estudiante: _____

Dirección Postal: _____

Pueblo: _____ Zona Postal: _____

Teléfonos: Residencial: _____ Celular: _____ Otro: _____

Correo electrónico UIPR-Arecibo: _____ Otro: _____

Diurno Nocturno Regular Avance Transferido (Núm. Créds. Trans.____)

Grado Académico: Asociado Bachillerato Total de Créditos Aprobados UIPR

Declaración de Especialidad: _____

Firma del Estudiante

Fecha

USO EXCLUSIVO DEL PROGRAMA DE HONOR

Comentarios de la entrevista:

_____ Aceptado en el Programa de Honor _____ No Aceptado en el Programa de Honor

Razones: _____

Nivel de Beca:

_____ Extraordinaria H-3

_____ Intermedia H-2

_____ Básica H-1

_____ Excepción

_____ Proyecto Especial

Fecha

Firma Coordinador del Programa de Honor