



UNIVERSIDAD INTERAMERICANA DE PUERTO RICO
RECINTO DE ARECIBO
OFICINA DE REGISTRADURÍA

INFORMACIÓN PARA REACTIVAR PANTALLAS DE MATRÍCULA A ESTUDIANTES QUE NO TIENEN QUE PAGAR READMISIÓN

TÉRMINO

FECHA

			-			-				
--	--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

NÚMERO DE ESTUDIANTE

NOMBRE (apellido paterno, materno, nombre e inicial)

CONCENTRACIÓN

DIRECCIÓN POSTAL

TELÉFONO RESIDENCIAL

TELÉFONO TRABAJO

INDIQUE SI ES:

<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Avance	<input type="checkbox"/>	Certificado	<input type="checkbox"/>	Maestría
<input type="checkbox"/>	Mejoramiento Profesional	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Pre-requisitos	<input type="checkbox"/>	

GRADO:

<input type="checkbox"/>	Certificado	<input type="checkbox"/>	Asociado	<input type="checkbox"/>	Bachillerato	<input type="checkbox"/>	Maestría
--------------------------	--------------------	--------------------------	-----------------	--------------------------	---------------------	--------------------------	-----------------

Firma del estudiante

PARA USO DE LA UNIVERSIDAD

Créditos Transferidos	Créditos en Índice	Índice	P'S	F'S	Créditos Intentados	Créditos Aprobados	%

<input type="checkbox"/>	"Good Standing"	<input type="checkbox"/>	Prob. Índice	<input type="checkbox"/>	Prob. Créditos	<input type="checkbox"/>	Prob. Ind. y Créd.
--------------------------	------------------------	--------------------------	---------------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------	---------------------------

Fecha de procesado en sistema

Firma de la Registradora