



UNIVERSIDAD INTERAMERICANA DE PUERTO RICO

Recinto de Arecibo

Oficina de Registraduría

## PETICIÓN DE REINSTALACIÓN DE CURSO

Sección a ser completada por el estudiante:

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_

Número de Estudiante: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ Sección: \_\_\_\_\_

Razón por no haber asistido: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma del Estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

- Si la baja fue registrada correctamente por el profesor, no se considera este curso para la otorgación de ayudas económicas. Por tanto, podría quedar deudor.
- Si el profesor informa en la justificación que la baja fue dada por error administrativo, las ayudas económicas otorgadas originalmente no se verán afectadas.

---

### Oficina de Recaudaciones

\*Fecha certificada de aceptación de cargos (pago) de la matrícula: \_\_\_\_\_

Justificación: (El profesor debe marcar la justificación correspondiente.)

- Estudiante realizó aceptación de cargos (*pago*) en el periodo de matrícula tardía extendida y no tuvo la oportunidad de asistir al curso antes del “cut-off date” (*\*ver fecha certificada de aceptación de cargos por la Oficina de Recaudaciones*).
- Estudiante asistió al curso y fue dado de baja por error.
- Estudiante indica que no pudo asistir por razón médica. (*\*ver razón por no asistir*)
- Estudiante no asistió al curso y fue dado de baja correctamente.

Firma del Profesor: \_\_\_\_\_

Firma de Registraduría: \_\_\_\_\_

Firma de Asistencia Económica: \_\_\_\_\_

Firma de Recaudaciones: \_\_\_\_\_