



Oficina de Registraduría

Solicitud de Readmisión

Readmission Application

Apellido Paterno Apellido Materno, Nombre / Father's Surname Mother's Surname, First Name

Número de Estudiante / Student Number

*Si no tiene número de estudiante, indique el seguro social
If you do not have a student number, please provide social security number

Es ciudadano de E.U.A. / Are you a U.S. citizen Si / Yes No / No

Fecha de Nacimiento (mes / día / año)
Date of Birth (month / day / year)

Dirección postal / Mailing Address _____

Teléfono / Phone _____

Correo electrónico / Email _____

Contacto en caso de emergencia / Emergency contact _____

Teléfono / Phone _____

Recinto al que solicita admisión / Select the campus you are applying to

- Aguadilla Arecibo Barranquitas Bayamón Guayama Fajardo Metro Ponce San Germán

Sesión a la que solicita readmisión
Term you are requesting to be readmitted to

- Regular agosto / Aug enero / Jan verano I / Summer I verano II / Summer II
Avance agosto / Aug oct. / Oct enero / Jan marzo / March verano I / Summer I verano II / Summer II
Trimestre agosto / Aug nov. / Nov febrero / Feb verano I / Summer I verano II / Summer II

Tipo de readmisión / Type of readmission

- Avance Certificado / Certificate Especial / Special Regular / Regular Transferido / Transferred

Si marcó ESPECIAL, indique la razón / If you checked SPECIAL, please choose the reason

- Permiso de otra institución / Authorization from another institution Mejoramiento Profesional / Professional Development
 Maestro, Depto. de Educación de PR / Teacher, Education Department of PR Oyente / Listener Otro / Other: _____

Objetivo Educativo / Educational Goal

- Certificado Técnico / Technical Certificate Asociado / Associate Bachillerato / Baccalaureate Maestría / Master's Doctorado / Doctorate
 Certificado Profesional / Professional Certificate Diploma Especialista / Specialist Diploma Mejoramiento Profesional / Professional Development

¿Estudió en otra institución luego de interrumpir estudios en la UIPR? / Did you study at another institution after interrupting your studies at UIPR? Si / Yes No / No

Nombre de la Institución / Name of the Institution _____

Sección que interesa / Section of interest

- Diurna / Daytime Nocturna / Nighttime Sabatina / Saturday

Código de concentración
Program code _____

Última fecha de estudios en la UIPR / Last date of studies at the UIPR _____

¿Se graduó? / Did you graduate? Si / Yes No / No

Si se graduó, indique (mes / año)

If you graduated, please include (month / year)

Grado / Degree _____

Concentración / Program _____

Nombre con el cual ingresó en la Universidad Interamericana de Puerto Rico

Name under which you were admitted to the Inter American University of Puerto Rico _____

Certifico que toda la información suministrada en la presente solicitud es correcta, verídica y completa. Acepto que falsificar y/o suministrar información incorrecta en esta solicitud puede considerarse justa causa para la denegación de esta readmisión o para ser suspendido de la Universidad. Me comprometo a cumplir, conocer y respetar las normas y reglamentos de la Universidad Interamericana de Puerto Rico. / I certify the information provided in this application is correct, true and complete. I agree that falsification and/or providing incorrect information on this application may be considered fair cause for denial of readmission or for suspension from the University. I agree to comply, know and respect the rules and regulations of the Inter American University of Puerto Rico.

Firma del Estudiante / Student's Signature _____

Fecha / Date _____

Es política de la Institución no discriminar contra persona alguna por razones de raza, color, edad, sexo, religión, nacionalidad, estado civil, afiliación política, impedimento físico y condición de veterano de las fuerzas armadas. / It is the Institution's policy not to discriminate against any person on the basis of race, color, age, sex, religion, nationality, marital status, political affiliation, physical disability, and status as a veteran of the armed forces.

PARA USO DE LA UNIVERSIDAD / FOR UNIVERSITY USE

Verificación de restricciones
Restriction verification

Recaudaciones _____ Dept. Académico _____ Orientador Profesional _____
Collections Academic Dept. Career Counselor

Para uso de Registraduría
For Registrar's Office Use

TFER HE _____ CUM IC _____ GPA _____ F'S _____ P'S _____ CUM HA _____ CUM HE _____

Readmisión / Readmission Aprobada / *Approved* Denegada / *Denied*

Aprovechamiento académico
Academic performance

Satisfactorio / *Satisfactory* Probatoria / *Probation*

Tipo de readmisión / *Type of readmission* _____

Boleto enviado en / *Ticket sent on* _____ Entregado en / *Delivered on* _____

1 A B C Fecha en que se tramitó / *Date processed* _____

2 A B C Oficial de Registraduría / *Registrar's Officer* _____

INSTRUCCIONES / INSTRUCTIONS

READMISIONES QUE REQUIEREN CONVALIDACIÓN / READMISSIONS REQUIRING VALIDATION

Las personas que estudiaron en otras instituciones universitarias acreditadas, y requieren convalidación de cursos, deberán gestionar el envío de la transcripción oficial de créditos de la universidad de procedencia a la Oficina de Registraduría de la unidad donde interesa estudiar.

The individuals who studied at other accredited university institutions, and require course validation, should arrange for the official transcript of credits from the university of origin to be sent to the Registrar's Office of the campus where you are interested in studying.

READMISIONES ESPECIALES / SPECIAL READMISSIONS

Los estudiantes de otras universidades que no aspiran a un grado académico en la Universidad Interamericana de Puerto Rico deben someter permiso oficial de la universidad donde estudian.

Students from other universities who do not pursue an academic degree at the Inter-American University of Puerto Rico must submit official permission from the university where they attend.

ESTUDIANTES EXTRANJEROS (NO CIUDADANOS, NI RESIDENTES DE ESTADOS UNIDOS) / FOREIGN STUDENTS (NOT CITIZENS OR RESIDENTS OF THE UNITED STATES)

Estudiantes extranjeros deben presentar evidencia de suficiencia económica para sufragar gastos de estudio y vivienda en Puerto Rico.

Foreign students must present evidence of financial solvency to cover study and living expenses in Puerto Rico.

FECHA PARA ENTREGAR LA SOLICITUD / APPLICATION DEADLINE

La solicitud debe recibirse en la Oficina de Registraduría con no menos de un mes de anticipación al primer día de clases del término para el cual solicita readmisión.

The application must be received at the Registrar's Office no less than one month prior to the first day of class of the term you are applying to.

ASISTENCIA ECONÓMICA / FINANCIAL ASSISTANCE

Si interesa ayuda económica, debe presentar la correspondiente solicitud en la Oficina de Asistencia Económica.

If you are interested in financial aid, you must apply at the Financial Aid Office.

DIRECTORIO DE LOS RECINTOS / CAMPUS DIRECTORY

Recinto de Aguadilla

Call Box 20,000
Aguadilla, PR 00605
(787) 891-0925
exts. 2166, 2167

Recinto de Arecibo

PO Box 4050
Arecibo, PR 00614-4050
(787) 878-5475
exts. 2238, 2240

Recinto de Barranquitas

PO Box 517
Barranquitas, PR 00794-0517
(787) 857-3600
exts. 2052, 2053, 2054

Recinto de Bayamón

500 Carr. Dr. John Will Harris
Bayamón, PR 00957
(787) 279-1912
exts. 2050, 2051, 2052, 2053

Recinto de Fajardo

Call Box 70003
Fajardo, PR 00738-70003
(787) 863-2390
exts. 2296, 2297, 2220, 2232

Recinto de Guayama

Call Box 10004
Guayama, PR 00785
(787) 864-2222
exts. 2210, 2213, 2238

Recinto Metropolitano

PO Box 191293
San Juan, PR 00919-1293
(787) 250-1912
exts. 2137, 2138, 2148, 2241

Recinto de Ponce

Carretera Núm. 1
Barrio Sabanetas
Mercedita, PR 00715-2201
(787) 284-1912
exts. 2010, 2011, 2012, 2013

Recinto de San Germán

PO Box 5100
San Germán, PR 00683
(787) 264-1912
exts. 7219, 7220, 7221, 7222