



FRM-REC-001 Ver. 001	Rev.: ERC sep2022
----------------------	-------------------

## FORMULARIO DE OFICIALIZACIÓN DE MATRÍCULA

<b>01. Número de Estudiante</b> <i>Student ID</i>	
--	--

<b>02. Nombre e inicial</b> <i>First name</i>	<b>03a. Apellido Paterno</b> <i>Last name</i>	<b>03b. Apellido Materno</b> <i>Second last name</i>
--	--	---

<b>04. Teléfono</b> <i>Mobile phone</i>	<b>05. Correo electrónico</b> <i>E-mail</i>
--	--

<b>06a. Término académico</b> <i>Academic Term</i>	<input type="checkbox"/> Semestre	<input type="checkbox"/> Verano	<input type="checkbox"/> Intensivo	<input type="checkbox"/> Trimestre
---	-----------------------------------	---------------------------------	------------------------------------	------------------------------------

<b>06b. Año académico</b> <i>Academic Year</i>	
---	--

<b>07. Método de pago</b> <i>Payment Method</i>	<input type="checkbox"/> Beca Pell y/o préstamo estudiantil	<input type="checkbox"/> Agencia o compañía	<input type="checkbox"/> Efectivo, tarjeta u Otro
--	---	---	---

**08. Autorización:**  
*Authorization*

<input type="checkbox"/>	<b>ACEPTO LOS CARGOS DE MATRÍCULA.</b> Autorizo a la Oficina de Recaudaciones a proceder con el cobro de la matrícula.
<input type="checkbox"/>	<b>CUOTA DE ESTACIONAMIENTO.</b> Deseo acogerme a la cuota de acceso al estacionamiento.

<b>Firma del estudiante</b>	<i>mm/dd/aaa</i> <b>Fecha Date</b>
-----------------------------	---------------------------------------

Puede enviar este formulario vía correo electrónico a [recaudaciones@bayamon.inter.edu](mailto:recaudaciones@bayamon.inter.edu) o mediante correo postal a:

Universidad Interamericana de P.R. – Bayamón Campus  
500 Dr. John W. Harris  
Bayamón, PR 00957

De tener dudas sobre este formulario puede comunicarse al 787-279-1912 Ext. 3888 en el horario de Lunes – Viernes de 8:00 am – 5:00 pm.