Universidad Interamericana de Puerto Rico
Recinto de Bayamón
Oficina de Registraduría

Petición de Graduación
Subgraduado

☐ **Regular** ☐ **Avance**

Nombre completo, según está registrado en la Universidad (letra de molde) _____ Número de Estudiante _____

Candidato al grado de:

- ☐ Bachillerato en Artes (BA)
- ☐ Bachillerato en Ciencias (BS)
- ☐ Bachillerato en Adm. de Empresas (BBA)
- ☐ Bachillerato en Enfermería (BSN)
- ☐ Asociado (A)
- ☐ Asociado en Ciencias Aplicadas (AAS)
- ☐ Asociado en Artes (AA)

_____ **Fecha en que espera terminar**

Concentración _____ Subespecialización _____ Concentración Menor _____

El diploma es emitido en español, a menos que usted indique lo contrario.

Indique idioma: ☐ **Español** ☐ **Inglés**

Dirección postal: _____

_____

_____

Pueblo: _____ Zona Postal: _____

Sello de pago

Cuota NO reembolsable

Correo electrónico _____ Celular _____ Teléfono Emergencia _____

Firma estudiante _____ Fecha _____

***Nota:** El pago de la Petición de Graduación no constituye y no se interpretará como una oferta o compromiso de graduación. Solamente la Oficina de Registraduría puede certificar que un estudiante ha completado todos los requisitos del grado.*

Información importante al dorso

No escriba bajo estas líneas

PARA USO OFICIAL DE REGISTRADURIA

Créditos Aprobados: _____ **Índice General:** _____ **Índice Concentración:** _____

☐ Summa Cum Laude ☐ Magna Cum Laude ☐ Cum Laude ☐ No aplica

Término de Graduación: _____ **Catálogo:** _____

Grado certificado: _____

Grado menor: _____

Firma evaluador: _____ **Fecha:** _____

Información Importante:

Al solicitar Petición de Graduación, debe tomar en consideración lo siguiente; favor de iniciar en cada renglón:

____ **La cuota de la Solicitud de Petición de Graduación NO es reembolsable.**

____ Una vez completados los requisitos de un grado de bachillerato, **NO** es elegible a las ayudas económicas de Título IV. Para mayor información puede visitar la Oficina de Asistencia Económica del Recinto.

____ A los **estudiantes readmitidos** les aplicará el Catálogo General, normas y reglamentos vigentes al momento de su readmisión.

____ El **grado menor** deberá declararse con ***anterioridad al pago de la Solicitud de Petición de Graduación y ser completado antes de cumplir con los requisitos del grado mayor (bachillerato).***

____ Si solicita una **segunda concentración**, se le otorgará el grado que finalice primero, aunque tenga declarada otra concentración como la primaria.

____ En el diploma se utilizará el nombre tal como aparece en el sistema mecanizado.

Certifico haber leído estos incisos y es mi responsabilidad cumplir con ellos.

_____

Firma estudiante

Oficina de Recaudaciones

Autorización Pago con Tarjeta de Crédito

Credit Card Payment Authorization

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE / *STUDENT INFORMATION*

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

Número de Estudiante / *Identification Number*

Semestre académico / *Academic semester*

Teléfono celular / *Cell phone*

Correo electrónico / *Email*

Firma del estudiante / *Student's signature*

Descripción del servicio / *Service description*

INFORMACIÓN DE LA TARJETA DE CRÉDITO / *CREDIT CARD INFORMATION*

Nombre (como aparece en la tarjeta)
Cardholder's name (as it appears on the credit card)

Relación con el estudiante / *Relationship to student*

Teléfono celular / *Cell phone*

Tipo de tarjeta / *Card type*

☐ mastercard ☐ VISA ☐ DISCOVER ☐ AMERICAN EXPRESS

Código de seguridad / *Security Code*

Número de tarjeta
Card number

Fecha de expiración (mes / año)
Expiration date (month / year)

Cantidad del pago / *Payment amount* $100.00

Firma del titular de la tarjeta / *Cardholder's signature*

IMPORTANTE / *IMPORTANT*

- El formulario debe estar legible y completado en todas sus partes para ser procesado.
  The form must be legible and completed in all its parts in order to be processed.
- El servicio solicitado estará condicionado a la aprobación e información de la tarjeta de crédito.
  The requested service will be conditioned to the approval and information of the credit card.
- La tarjeta **AMEX** requerirá el código de seguridad, al momento de realizar la transacción.
  For the AMEX card, the security code will be required at the time of the transaction.

Recuerde incluir una identificación con foto
(Licencia, pasaporte, identificación militar ó identificación de estudiante de la Universidad Interamericana)

Remember to include a photo ID
(License, passport, military ID or student ID from the Inter-American University)

OFICINA DE RECAUDACIONES - CONTACTO / *BURSAR'S OFFICE - CONTACT*

Una vez completado el formulario y firmado, debe enviarlo a la Oficina de Recaudaciones de su recinto.
Once the form is completed and signed, you must send it to your campus Bursar's Office.

Recinto de Aguadilla */ Aguadilla Campus*
Hancy Muñiz
Director de Recaudaciones */ Director, Bursar's Office*
(787) 891-0925 exts. 2753, 2752
hrmuniz@aguadilla.inter.edu

Recinto de Arecibo */ Arecibo Campus*
Víctor Maldonado
Director de Recaudaciones */ Director, Bursar's Office*
(787) 878-5475 exts. 3290, 3291
vmaldonado@arecibo.inter.edu

Recinto de Barranquitas */ Barranquitas Campus*
Cristian Ríos
Director de Recaudaciones */ Director, Bursar's Office*
(787) 857-3600 exts. 2056, 2057
cristianrios@br.inter.edu

Recinto de Bayamón */ Bayamón Campus*
Eduardo Berríos
Director de Recaudaciones */ Director, Bursar's Office*
(787) 279-1912 exts. 2230, 2110
eberrios@bayamon.inter.edu

Recinto de Fajardo */ Fajardo Campus*
David Guzmán
Director de Recaudaciones */ Director, Bursar's Office*
(787) 863-2390 ext. 2212
david.guzman@fajardo.inter.edu

Recinto de Guayama */ Guayama Campus*
Teresa Manautou
Directora de Recaudaciones */ Director, Bursar's Office*
(787) 864-2222 ext. 2226
teresa.manautou@guayama.inter.edu

Recinto Metro */ Metro Campus*
Carmen Rivera
Directora de Recaudaciones */ Director, Bursar's Office*
(787) 250-1912 ext. 3312
recaudaciones@metro.inter.edu

Recinto de Ponce */ Ponce Campus*
Brian Hernández
Director de Recaudaciones */ Director, Bursar's Office*
(787) 284-1912 exts. 2220, 2021
bhernand@ponce.inter.edu

Recinto de San Germán */ San Germán Campus*
Carlos Segarra
Director de Recaudaciones */ Director, Bursar's Office*
(787) 264-1912 exts. 7260, 7262
csegarra@intersg.edu

Escuela de Optometría */ School of Optometry*
Eduardo Salichs
Director de Recaudaciones */ Director, Bursar's Office*
(787) 765-1915 ext. 1110
esalichs@opto.inter.edu

Facultad de Derecho */ School of Law*
Ileana Piñero
Directora de Recaudaciones */ Director, Bursar's Office*
(787) 751-1912 exts. 2052, 2053
recaudaciones@juris.inter.edu