



Universidad Interamericana de Puerto Rico
Oficina de Registraduría

DECLARACIÓN DE UNA ESPECIALIDAD MENOR
Nivel Graduado

Número de identificación										Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre		Inicial	
				-													
Recinto:										Dirección residencial				Dirección postal			
Teléfono residencial																	
				-						Correo electrónico							
Teléfono celular																	

Programa de estudio a nivel graduado:

Especialidad menor que solicita y código de esta especialidad:															Código:	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------	--

Intereso optar por una especialidad menor concurrentemente con mi programa de estudio a nivel graduado. He recibido la debida orientación de mi consejero académico y de los directores de los departamentos académicos concernidos.

Firma del Estudiante										Fecha							
Nombre del Consejero Académico					Firma del Consejero Académico					Fecha							
Nombre del Director del Departamento 1					Firma del Director del Departamento 1					Fecha							
Nombre del Director del Departamento 2 (si aplica)					Firma del Director del Departamento 2					Fecha							

INSTRUCCIONES E INFORMACIÓN GENERAL

1. El estudiante graduado puede optar por una especialidad menor que esté dentro de su programa de estudios, o que no esté dentro de su programa de estudios. Puede referirse a la última versión disponible del *Catálogo Graduado* para ver la oferta académica de especialidades menores.
2. Para declarar una especialidad menor, el estudiante debe completar todos los encasillados de este formulario y firmarlo.
3. La declaración de una especialidad menor requiere la aprobación del consejero académico y de los directores de los departamentos concernidos. Estos deben firmar este formulario, luego de entrevistarse con el estudiante. Cuando el mismo departamento académico ofrece la especialidad menor y el programa de estudio, no se requiere la firma de un segundo director de departamento.
4. Para declarar una especialidad menor e incluir la certificación de esta en la transcripción, se requiere el pago de una cuota no reembolsable de \$10.00 en la Oficina de Recaudaciones y la radicación de este formulario en la Oficina de Registraduría de uno de los recintos autorizados para ofrecer la especialidad menor.
5. La declaración de una especialidad menor deberá hacerse con anterioridad a la solicitud de graduación.
6. El estudiante debe completar los requisitos de la especialidad menor antes o al mismo tiempo en que complete los requisitos del grado.
7. El estudiante se asegurará de cumplir con las normas del programa académico y el tiempo máximo requerido para completar su programa de estudio, al igual que con las normas académicas del programa al que pertenece la especialidad menor.
8. Se requiere aprobar los cursos de la especialidad menor con el índice académico que requiera el programa para que esta sea certificada.
9. Para mayor información sobre la descripción, alcances, requisitos y condiciones de una especialidad menor, puede referirse al *Catálogo Graduado*.



Oficina de Recaudaciones

Autorización Pago con Tarjeta de Crédito y Débito

Credit and Debit Card Payment Authorization

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE / STUDENT INFORMATION

Apellido Paterno Apellido Materno, Nombre / Father's Surname Mother's Surname, First Name Número de Estudiante / Student Number

Término académico / Academic term _____ Teléfono celular / Cell phone _____

Correo electrónico / Email _____

Firma del estudiante / Student's signature _____

Pago matrícula / Payment enrollment Recinto o Unidad Académica / Campus _____

Cuota de admisión / Admission fee \$31 Maestría / Master \$75 Doctorado / Doctoral

Programa a admitirse / Program to be admitted _____

Otro servicio / Other service _____

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    

Código de seguridad / Security Code

Número de tarjeta / Card number

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

Cantidad del pago / Payment amount _____

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
recaudaciones@aguadilla.inter.edu

Recinto de Arecibo / Arecibo Campus

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

Recinto de Barranquitas / Barranquitas Campus

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

Recinto de Bayamón / Bayamón Campus

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

Recinto de Fajardo / Fajardo Campus

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

Recinto de Guayama / Guayama Campus

Teresa Manautou
Directora de Recaudaciones / *Director, Bursar's Office*
(787) 864-2222 ext. 2226
recaudaciones@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
recaudaciones@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
recaudaciones@intersg.edu

Escuela de Optometría / School of Optometry

Eduardo Salichs
Director de Recaudaciones / *Director, Bursar's Office*
(787) 765-1915 ext. 1110
recaudaciones@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

Oficina Central del Sistema / System Central Office

Samuel Sánchez
Director Institucional de Facturación y Cobros
Institutional Director, Billing and Collections Office
Alfonso Rodríguez
Director Asociado de Facturación y Cobros
Associate Director, Billing and Collections Office
(787) 766-1912 exts. 2529, 2612
factcobros@inter.edu