



Oficina de Registraduría

Solicitud de Readmisión

Readmission Application

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

Número de Seguro Social / Social Security Number

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

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

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dirección postal / Mailing Address _____ Teléfono / Phone _____
Zona postal / Zip code _____ Tel. trabajo / Work phone _____

Contacto en caso de emergencia / Emergency contact _____ Teléfono / Phone _____

Recinto al que solicita admisión / Select the campus your applying for

- Aguadilla Arecibo Barranquitas Bayamón Guayama Fajardo Metro Ponce San Germán

Sesión a la que solicita readmisión / Session to which you apply for readmission

- 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 mark 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 the UIPR? Sí / 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? Sí / Yes No / No

Si se graduó, indique (mes / año) / If you graduated, please indicate (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 that all 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 this 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 / *Bursar's Office* _____ Dept. Académico / *Academic Dept.* _____ Orientador Profesional / *Career Counselor* _____

Para uso de Registraduría / *For Registrar's Office Use*

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

Aprovechamiento académico / *Academic performance*

Satisfactorio / *Satisfactory* Probatoria / *Probation*

1 A B C Tipo de readmisión / *Type of readmission* _____

2 A B C Boletín enviado en / *Ticket sent in* _____ Entregado en / *Delivered in* _____

Fecha en que se tramitó / *Date processed* _____

Oficial de Registraduría / *Registrar's Officer* _____

INSTRUCCIONES / INSTRUCTIONS

READMISIONES QUE REQUIEREN CONVALIDACIÓN / READMISSIONS REQUIRING VALIDATION

Los estudiantes 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.

Students 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 study.

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 sufficiency 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 classes of the term for which you are applying for readmission.

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 to 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 Bayamón

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

Recinto Metropolitano

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

Recinto de Arecibo

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

Recinto de Fajardo

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

Recinto de Ponce

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

Recinto de Barranquitas

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

Recinto de Guayama

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

Recinto de San Germán

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