

 Universidad Interamericana de Puerto Rico Oficina de Registraduría		DECLARACIÓN DE UNA CONCENTRACIÓN MENOR <i>Nivel Subgraduado</i>																						
Número de identificación		Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre	Inicial																			
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>																								
Recinto:		Dirección residencial		Dirección postal																				
Teléfono residencial																								
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>																								
Teléfono celular		Correo electrónico																						
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>																								
Concentración mayor de bachillerato:																								
Concentración menor que solicita y código de esta concentración:					Código:																			
Intereso optar por una concentración menor a la vez que realizo los estudios de mi concentración mayor en el programa de bachillerato. He recibido la debida orientación de mi consejero académico y de los directores de los departamentos 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 debe completar todos los encasillados de este formulario y firmarlo.
2. El consejero académico y los directores de los departamentos concernidos deben firmar este formulario, luego de entrevistarse con el estudiante. Las tres firmas son requeridas para la incorporación de la concentración menor en el programa de estudios. Cuando el mismo departamento académico ofrece la concentración menor y la concentración mayor del estudiante, no se requiere la firma de un segundo director de departamento.
3. Para declarar la concentración menor e incluir la certificación de esta en la transcripción de créditos, 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 concentración menor.
4. **La declaración de una concentración menor deberá hacerse con anterioridad a la solicitud de graduación.**
5. **El estudiante debe completar los requisitos de la concentración menor antes o al mismo tiempo en que completará los requisitos del grado.**
6. El estudiante debe tomar al menos un curso en el recinto que certifica la concentración menor.
7. Se requiere una calificación mínima de **C** en todos los cursos de la concentración menor para realizar la certificación correspondiente.
8. El estudiante debe cumplir con la norma de progreso académico satisfactorio, la norma de retención, si aplica, y el tiempo máximo permitido para completar su programa de estudio.
9. Todo estudiante de bachillerato podrá optar por declarar al menos una concentración menor y se certificará **un** máximo de dos.

DECLARACIÓN DE UNA CONCENTRACIÓN MENOR

INFORMACIÓN GENERAL ADICIONAL

1. Una concentración menor consistirá de un mínimo de 18 y un máximo de 27 créditos, según el programa académico correspondiente. Todo estudiante puede optar por una concentración menor que esté dentro de su programa de bachillerato, según se especifique en el *Catálogo General*.
2. Para una concentración menor que no esté dentro de su programa de estudios, el estudiante tomará un mínimo de 18 créditos y un máximo de 27 créditos de acuerdo con la secuencia curricular del programa académico correspondiente y las normas académicas del *Catálogo General*.
3. Las concentraciones menores pueden incluir cursos de la concentración mayor y no pueden tener requisitos ocultos.
4. Los cursos del Programa de Educación General (PEG) no formarán parte de una concentración menor.
5. Los cursos que pertenezcan a un programa académico que requiera tomar una reválida para ejercer la profesión no deberán utilizarse para una concentración menor, si esto interfiere con las exigencias de esa certificación.
6. Para mayor información sobre la descripción, alcances, requisitos y condiciones de una concentración menor, puede referirse al *Catálogo General*.



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*     _____

Número de tarjeta / *Card number* _____

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

Código de seguridad / *Security Code* _____

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