



Universidad Interamericana de Puerto Rico
 Recinto de Aguadilla
 Oficina de Admisiones
 P.O. Box 20,000
 Aguadilla, PR 00605

Recomendación del Decano Estudiante de Transferencia

Al Solicitante: Esta recomendación debe ser debidamente completada por el Decano de Estudiantes o un representante autorizado de la (las) Universidad (des) de procedencia.

Autorización:

Autorizo al Decano de Estudiantes o persona autorizada de _____
(Institución de Procedencia)
 a enviar la información requerida en este formulario, a la Oficina de Admisiones del Recinto de Aguadilla de la Universidad Interamericana de Puerto Rico.

 Nombre (Letra de molde)

 Firma

 Fecha

Para uso oficial

1. ¿Está el estudiante bajo probatoria académica? Sí No
2. ¿Está el estudiante bajo suspensión académica? Sí No
3. ¿Ha sido el estudiante acusado o se ha visto involucrado en la violación de alguna norma de su institución? Sí No

Explique: _____

4. ¿Es elegible el estudiante para continuar estudios en su institución? Sí No
5. ¿Recomendaría a este estudiante para ser admitido por otra universidad? Sí No

6. ¿Cuáles son las razones que tiene el estudiante para transferirse?

 Nombre

 Sello

 Firma del Decano

 Fecha