UNIVERSIDAD INTERAMERICANA DE PUERTO RICO
RECINTO DE AGUADILLA
OFICINA DE REGISTRADURÍA

Formulario de Cambios, Altas y Bajas

1. Número de Estudiante

Término

2. Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre e Inicial

3. ❑ Cambio ❑ Baja Parcial ❑ Baja Total

4. Recibe Asistencia Económica ❑ Sí ❑ No

5. Razón de la Baja: ❑ Cancelación Curso ❑ Problemas Personales ❑ Conflicto con el Trabajo
❑ Conflicto de Horario ❑ Enfermedad ❑ Otros _____

Bajas

6. Número de Sección					7. Curso y Número	8. Título del Curso

Universidad Interamericana de PR
RECINTO DE AGUADILLA

Acepto matrícula _____
y autorizo a cobrar de las ayudas y crear Prórroga del balance, si aplica.

_____
Firma del estudiante

Altas

9. Número de Sección					10. Curso y Número	11. Título del Curso

Para uso de Registraduría

Fecha: _____
(D-M-A)

Trabajado por: _____
Firma

12. _____
Firma del Estudiante

13. _____
Firma del Orientador o Consejero

14. _____
Firma de la Decana de Estudiantes

15. _____
Firma del Oficial de Recaudaciones

16. _____
Firma del Oficial de Asistencia Económica

Copia Blanca - Estudiante Copia Canario - Registrador Copia Rosa - Asistencia Económica