Universidad Interamericana de Puerto Rico
Oficina del Registrador

Solicitud de Matrícula Combinada

			–			–				

Número de Estudiante

Concentración

Nombre (apellido paterno, materno, nombre e inicial)

Sitio de matrícula actual
(el que tiene al radicar esta solicitud)

Término para el cual radica su solicitud
(Indique el mes y el año)

Indique cantidad de créditos a tomar en cada Recinto que interese:

Recintos	**Cantidad de créditos que va a tomar**
❑ Recinto de Aguadilla	
❑ Recinto de Arecibo	
❑ Recinto de Barranquitas	
❑ Recinto de Fajardo	
❑ Recinto de Guayama	
❑ Recinto de Ponce	
❑ Recinto de Bayamón	
❑ Buchanan	
❑ Recinto Metropolitano	
❑ Recinto de San Germán	

Dirección Postal

Urbanización o Barrio

Ciudad o Pueblo

País

Zona Postal

Fecha

Firma del estudiante

Para uso de la Universidad

Conlleva cambio de "sitio de matrícula"
❑ Sí ❑ No

❑ Aprobada ❑ Denegada

Sitio de matrícula asignado (Recinto)

Fecha

Firma del Registrador