



UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO
 RECINTO DE RIO PIEDRAS
 OFICINA DEL REGISTRADOR
 PO BOX 23303
 SAN JUAN PR 00931-3303

**SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN ESPECIAL
 SPECIAL CERTIFICATION REQUEST**

Tel cuadro: (787) 764-0000 - Matrícula: Ext's: 85627 / 85655 / Anotaciones: Ext's: 85617 / 85606
 Sección Administrativa: Ext's: 85686 / 85618 / Catálogos: Ext: 85628

Instrucciones:

Complete una solicitud por cada certificación. - Llénese a bolígrafo. - El costo por certificación es de \$5.00.

Toda reclamación deberá someterse dentro del término de los **90 días** siguientes a la fecha de radicación.

No se expedirán certificaciones a personas que tengan deudas con la Universidad. Los costos pueden cambiar sin previo aviso.

Instructions:

Fill one document per certification type. The price for each one is \$5.00. Use only pen. There is a time period of **90 days** for any claim.

No requests shall be issued to students who have debts with the University of Puerto Rico. Price may change without previous notice.

Apellido paterno / Last name - Apellido materno / 2nd Last name - Nombre / Name:	Número de estudiante: / Student number:
Dirección postal del solicitante: / Requestor's address:	Número de teléfono: / Phone number:
Dirección a remitir la certificación: / Address to send the certification:	Certificación solicitada deberá ser en: / Requested certification must be in: Español/Spanish _____ Inglés/English _____
	Fecha de nacimiento: / Birth date:
Dirección de correo electrónico del solicitante: / Requestor's e-mail:	Últimos 4 dígitos de Seguro Social: / Last four digits SSN: _____ (Si Aplica / If applies)
¿Actualmente está matriculado? / Are you currently enrolled? Sí / Yes _____ No _____ (Si contestó NO, indique último semestre). / (If you answer no, indicate last term). Año/Year: (_____) 1er sem / 1st term _____ 2do sem / 2nd term _____ Verano / Summer _____	Fecha anticipada de graduación: / Anticipated graduation date:
Firma/Signature:	Fecha / Date:

CERTIFICACIÓN DE ESTUDIANTE REGULAR O IRREGULAR EN RECINTO DE RP / REGULAR OR IRREGULAR STUDENT CERTIFICATION IN RP CAMPUS (Seleccione solo una por documento. / Select only one per document).

- a- Certificación de estudiante regular para el semestre en curso / Student certification for current term:
1er sem / 1st term _____ 2do sem / 2nd term _____ Verano / Summer _____ Año / Year _____ - _____
Explique propósito si es necesario: / Explain the purpose if necessary: _____
- b- Semestres anteriores / Previous semesters: Año académico / Academic year: _____ 1er sem / 1st term : _____
2do sem / 2nd term: _____ Verano / Summer: _____
- c- Certificación para la Planilla de Contribución sobre Ingresos / Certification for Income Tax purposes: Año / Year: _____
(LLENE UNA SOLICITUD SEPARADA POR CADA AÑO SOLICITADO). / (FILL OUT A SEPARATE APPLICATION FOR EACH YEAR REQUESTED).

OTROS SERVICIOS / OTHER SERVICES: (Seleccione solo uno por documento). / (Select only one by document).

- Programa de clases / Class schedule Año académico / Academic year: _____ 1er sem / 1st term: _____
2do sem / 2nd term: _____ Verano / Summer: _____
- Calificaciones de cursos / Course grades Año académico / Academic year: _____ 1er sem / 1st term _____
2do sem / 2nd term: _____ Verano / Summer: _____
- Índice académico / Student GPA (Indicará el último semestre como estudiante activo). / (Specify last semester as an active student).
- Descripción de cursos / Course descriptions Año académico / Academic year: _____ 1er sem / 1st term: _____
2do sem / 2nd term: _____ Verano / Summer: _____ Mencione cursos en específico / Specific courses: _____
- Especifique otro uso / Specify another use: _____

NO ESCRIBA EN ESTA ÁREA, USO OFICIAL / DO NOT WRITE, OFFICIAL USE ONLY

ÁREA DE EVALUACIÓN / EVALUATION AREA

Certificación preparada por: / Prepared by: _____
 Firma del solicitante si es recibida a la mano / Signature if received in person: _____

SELLO DEL RECAUDADOR
 BURSAR SEAL