

RECINTO DE RIO PIEDRAS  
OFICINA DEL REGISTRADOR  
PO BOX 23303  
SAN JUAN PR 00931 3303

Recibido: \_\_\_\_\_

EL RECINTO DE RÍO PIEDRAS NO DISCRIMINA CONTRA NINGUNA PERSONA POR CONCEPTO DE RAZA, COLOR, LUGAR DE NACIMIENTO, GÉNERO, ORIENTACIÓN SEXUAL, RELIGIÓN, EDAD, IDEAS POLÍTICAS, ORIGEN ÉTNICO O IMPEDIMENTOS EN SU POLÍTICA DE ADMISIÓN, PROGRAMAS, ACTIVIDADES Y PRÁCTICAS DE EMPLEO.

Nombre (Apellido Paterno – Materno, Nombre):		Género:	Número Identificación Estudiantil:
<input type="text"/>		M: ___ F: ___	<input type="text"/>
Número Teléfono (Residencial):	Número Teléfono (Celular)	Número de Seguro Social (Requerido)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Fecha de Nacimiento (MES/DIA/AÑO):	Lugar de Nacimiento:	País/Ciudadanía:	País de Residencia Permanente:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dirección Residencial y/o Postal:		Dirección de Correo Electrónico del Estudiante Solicitante:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

<b>1ERA ALTERNATIVA:</b>		<b>2DA ALTERNATIVA:</b>	
RECINTO	<input type="text"/>	RECINTO	<input type="text"/>
FACULTAD	<input type="text"/>	FACULTAD	<input type="text"/>
1ER PROGRAMA	<input type="text"/>	1ER PROGRAMA	<input type="text"/>
2DO PROGRAMA	<input type="text"/>	2DO PROGRAMA	<input type="text"/>
<b>SESIÓN ACADÉMICA QUE DESEA:</b> <input type="checkbox"/> <b>AGOSTO:</b> año académico _____ <input type="checkbox"/> <b>ENERO:</b> año académico _____		<b>TIPO DE SOLICITUD:</b> <input type="checkbox"/> <b>Traslado</b> <input type="checkbox"/> <b>Readmisión-Traslado</b>	
<b>PROGRAMA QUE INTERESA:</b> <input type="checkbox"/> <b>Diurno</b> <input type="checkbox"/> <b>Nocturno</b> <input type="checkbox"/> <b>Sabatino</b>		Solicitaré beneficios de Veterano:	
<b>Certifico que la información que he suministrado es verídica y correcta:</b>  Fecha: _____  Firma del estudiante: _____		<b>COSTOS SOLICITUD:</b> <input type="checkbox"/> <b>Costo Traslado a Nivel Subgraduado:</b> \$30.00 <input type="checkbox"/> <b>Costo Traslado a Nivel Subgraduado Tardío:</b> \$42.50 <input type="checkbox"/> <b>Costo Readmisión-Traslado Subgraduado:</b> \$35.00 <input type="checkbox"/> <b>Costo Readmisión-Traslado Tardío:</b> \$52.50	
<b>Firma del funcionario en la Oficina del Registrador a cargo de Traslados:</b>  Firma: _____		<b>Firma del Consejero de la Unidad de Procedencia:</b>  Firma: _____	