



Universidad de Puerto Rico en Cayey
Decanato de Estudiantes
Oficina de Intercambio y Estudios Internacionales



CERTIFICACIÓN

CERTIFICO haber recibido de la Oficina de Intercambio y Estudios Internacionales adscrita al Decanato de Estudiantes de la Universidad de Puerto Rico en Cayey, orientación oral y escrita sobre mis responsabilidades antes, durante y después del intercambio. Además me comprometo a:

- Radicar el documento “Autorización para tomar cursos en otras instituciones” (Permiso Especial) en cuanto sepa a qué universidad he sido aceptada(o).
- Enviar a la Oficina de Intercambio y Estudios Internacionales copia de la matrícula en la universidad huésped en cuanto la tenga disponible.
- Notificar a la Oficina de Intercambio y Estudios Internacionales si deseo acortar o extender el periodo de intercambio.
- No matricularme en cursos que no estén previamente autorizados en el Permiso Especial o hacer una enmienda al mismo si deseo hacer cambios a mi programa de clases.
- Entregar a la Oficina de Intercambio y Estudios Internacionales evidencia de cobertura de mi plan médico.
- Certifico haber sido orientada(o) debidamente con respecto a la importancia de tener una cubierta médica válida durante mi tiempo de intercambio fuera de Puerto Rico.
- De no presentar evidencia de cubierta médica, acepto que la universidad huésped si así lo decide, podría cobrarme el costo de su plan médico institucional.
- Enviar a la Oficina de Intercambio una transcripción de crédito oficial al finalizar el semestre.
- Participar de todas las orientaciones que sean ofrecidas por la Oficina de Intercambio y Estudios Internacionales previo a mi intercambio.

En Cayey, Puerto Rico, hoy _____ de _____ de _____

Nombre en letra de molde

Número de estudiante

Firma