



UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO
SOLICITUD DE TRASLADO

SESIÓN ACADÉMICA
UNIDAD DE PROCEDENCIA
AGOSTO ENERO AÑO

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

APELLIDO PATERNO
APELLIDO MATERNO

NOMBRE
INICIAL
SEXO MASCULINO FEMENINO

SEGURO SOCIAL
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN
FECHA DE NACIMIENTO
día mes año

DIRECCIÓN POSTAL-URBANIZACIÓN O EDIFICIO

DIRECCIÓN POSTAL-NÚMERO Y CALLE

PUEBLO
PAÍS
CODIGO POSTAL

TELÉFONO
EMAIL:

RESIDENCIA PERMANENTE
PAÍS DE NACIMIENTO
CIUDADANÍA
SI ES EXTRANJERO, INDIQUE VISA
F J OTRA

PROGRAMAS SOLICITADOS

Table with 2 columns: PRIMERA ALTERNATIVA, SEGUNDA ALTERNATIVA. Rows: UNIDAD, FACULTAD, PROGRAMA.

TIPO DE HORARIO: DIURNO NOCTURNO SABATINO UNEX

RECONOZCO QUE EL FALSIFICAR O SUMINISTRAR INFORMACIÓN INCORRECTA EN ESTA SOLICITUD ES RAZÓN SUFICIENTE PARA DENEGAR MI SOLICITUD O SER SUSPENDIDO.

FIRMA DEL ESTUDIANTE
FECHA

FIRMA DEL FUNCIONARIO A CARGO DE TRASLADO EN LA OFICINA DE REGISTRADURÍA
FECHA

USO EXCLUSIVO OFICINA DE RECAUDACIONES

CUOTAS PARA LA SOLICITUD DE: (SE ACEPTARÁ SOLO UNA SOLICITUD POR ESTUDIANTE)

Table with 2 columns: A. TRASLADO (ESTUDIANTE ACTIVO), B. READMISIÓN + TRASLADO (ESTUDIANTE INACTIVO). Rows: I. SOLICITUD A TIEMPO, II. SOLICITUD TARDÍA.

NÚMERO DE RECIBO
FIRMA DEL RECAUDADOR
FECHA DE PAGO