



Universidad de Puerto Rico – Administración Central
Solicitud de Traslado



Nombre y Apellidos:		Núm. Estudiante:	
Núm. Seguro Social: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Teléfono: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Sesión Académica Agosto [] Enero []	Solicitantes para Carolina: 1er [] 2do [] 3er [] Cuatrimestre
Dirección Postal: Urb. o Edif. _____ Calle y Número: _____ Pueblo: _____ País: _____ Zip-Code: _____ -		Tipo de Horario: Diurno ____ Nocturno ____ Sabatino ____	Sexo: [] Masculino [] Femenino
		Unidad de Procedencia: UPR, Arecibo 20__	Fecha de Nacimiento: Día - Mes - Año <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>
RECONOZCO QUE EL FALSIFICAR O SUMINISTRAR INFORMACIÓN INCORRECTA EN ESTA SOLICITUD ES RAZÓN SUFICIENTE PARA DENEGAR MI SOLICITUD O SER SUSPENDIDO.			
Primera Alternativa: Recinto: <input style="width: 100%;" type="text"/> Facultad: <input style="width: 100%;" type="text"/> Prog. 1 <input style="width: 100%;" type="text"/>	Segunda Alternativa: (No Aplica en Traslado Tardío) Recinto: <input style="width: 100%;" type="text"/> Facultad: <input style="width: 100%;" type="text"/> Prog. 1 <input style="width: 100%;" type="text"/>		Si es estudiante extranjero, Indique el número y tipo de Visa F - J - Otra: _____ Residencia Permanente <input style="width: 100%;" type="text"/> País de Nacimiento <input style="width: 100%;" type="text"/> Ciudadanía <input style="width: 100%;" type="text"/>
Cuotas para la solicitud de: (Se aceptará solo una solicitud por estudiante). A. Traslado (Estudiante Activo) i. Solicitud a Tiempo: \$20.00 + \$5.40 (Transcripción de Créditos) ii. Solicitud Tardía: \$30.00 + \$5.40 (Transcripción de Créditos) B. Readmisión + Traslado (Estudiante Inactivo) i. Solicitud a Tiempo: \$33.00 + \$2.70 (Transcripción de Créditos) ii. Solicitud a Tardía: \$49.50 + \$2.70 (Transcripción de Créditos)		Firma del Funcionario(a) de Asistencia Económica encargado(a) de Préstamos Federales. Fecha: <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> Día Mes Año	
Firma del funcionario en la Oficina de Registraduría a Cargo de Traslado. _____ Firma _____ Fecha	(Certifico que la Información es Correcta.) _____ Firma del estudiante _____ Fecha		Elegible: ____ Inelegible: ____ _____ Firma del Consejero o Director del Departamento
_____ Número del Recibo	_____ Firma de Recaudador	_____ Fecha de Pago	
Correo Electrónico (E-Mail): _____			