



**SOLICITUD DE READMISIÓN Y/O TRASLADO INTERNO**  
**(INSTRUCCIONES AL DORSO)**

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre	Inicial	Sexo:	Número de Estudiante: _____
				F      M	Número de Seguro Social: _____
Dirección Postal _____ _____ _____					Fecha de Nacimiento: DIA _____ MES _____ AÑO _____
					Lugar de Nacimiento: _____
					Ciudadanía: _____
					País de Residencia: _____
					Últimos estudios realizados RUM: _____
					Últimos estudios realizados en otra Institución: _____
Estudiante:		Correo Electrónico: _____			Facultad: _____
Activo	Inactivo	Núm. de Tel. (_____) _____ - _____			Programa: _____
					Año Acad.: _____
					Institución: _____
					Año Acad.: _____

Solicitud para:	Solicitud para estudios:	Solicito iniciar estudios en:	Preparación Académica obtenida:
Reingresar	Sub Graduados      Prep. Maestros DECEP	Primer Semestre _____	Asociado      Bachillerato
Reingresar y Traslardarme	Graduados *      Prep. Maestro EDAG	Segundo Semestre _____	Maestría      Doctorado
Traslardarme		Verano _____	

**\* Estudiantes que solicitan por primera vez a la Escuela Graduada, deberán radicar solicitud de admisión.**

**ALTERNATIVAS PARA READMISION O TRASLADO INTERNO**

PRIMERA ALTERNATIVA	SEGUNDA ALTERNATIVA
ADEM    A Y C    C AGRIC    ING    DECEP	ADEM    A Y C    C AGRIC    ING    DECEP
Programa: _____	Programa: _____



Firma del Solicitante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Recomendación (Para uso del Decano de la Facultad o Director DECEP)**

<b>PRIMERA ALTERNATIVA</b>	Favorable Favorable Condicionada No Favorable _____ (Ver y anotar clave de razones)	Condiciones: _____ _____ _____	_____ Firma del Decano ó Director DECEP _____ Fecha
<b>SEGUNDA ALTERNATIVA</b>	Favorable Favorable Condicionada No Favorable _____ (Ver y anotar clave de razones)	Condiciones: _____ _____ _____	_____ Firma del Decano ó Director DECEP _____ Fecha

**CLAVE:**

- |  |  |                                       |
|--|--|---------------------------------------|
| 1. No tiene mínimo de créditos requeridos. | 3. Le falta(n) curso(s) requisito(s) _____ | 5. No hay cabida.                     |
| 2. No tiene índice competitivo.            | 4. Deficiencias en: _____                  | 6. Otra (Favor de Especificar): _____ |

**Para uso de la Escuela Graduada**

Firma:	<b>RECOMENDACION</b>	Condiciones:
Director Departamento: _____	Aceptado      Denegado	_____
Decano de la Facultad: _____		_____
Director Escuela Graduada: _____		_____

**Acción Final (Para uso del Decano de Asuntos Académicos)**

**Readmisión o Traslado:** Concedida en Alternativa 1  2  Denegado en Alternativa 1  2  \_\_\_\_\_  
 Firma Decano de Asuntos Académicos \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**Para uso de la Oficina de Registraduría**

Fecha Recibida Acción Final	Programa de Estudio	Particularidad	Status Institucional	Funcionario Autorizado

## SOLICITUD DE READMISIÓN Y/O TRASLADO INTERNO

### INSTRUCCIONES

1. Complete este formulario en todas sus partes, en original y dos copias
2. Acompañe la solicitud con un recibo del oficial receptor del RUM por la cantidad de:
  - a. **\$35.70** (\$ 33.00 + \$ 2.70 para las transcripciones de créditos) si la solicitud es para readmisión al mismo programa o readmisión y traslado a otro programa distinto al que cursaba estudios en el Recinto.
  - b. **\$22.70** (\$ 20.00 + \$ 2.70 para las transcripciones de créditos) si es un estudiante activo y solicita traslado a otro programa distinto al que pertenece al presente.

Si la envía por correo, deberá acompañar la solicitud con un cheque personal certificado o con un giro postal por la cantidad correspondiente a favor de la Universidad de Puerto Rico o acceder nuestra pagina [www.uprm.edu/registrar](http://www.uprm.edu/registrar) para pago en línea. Deberá imprimir recibo y adjuntarlo a la solicitud..

3. Deberá tener cuidado especial al indicar las facultades y programas donde desea se evalúe su solicitud.  
  
Verifique su elegibilidad para el programa que solicita antes de radicar la misma ya que las cuotas de readmisión y traslado no son reembolsables.
4. La fecha límite para radicar esta solicitud en la Oficina del Registrador, así como los documentos relacionados con la misma son las siguientes:  
  
**febrero 15** ..... Para comenzar estudios durante la sesión de verano (junio - julio)  
o primer semestre (agosto - diciembre)  
  
**septiembre 15**..... Para comenzar estudios durante el segundo semestre (enero - mayo)
6. En caso de haber sido suspendido académicamente, acompañe esta solicitud con una carta explicando las razones para solicitar y por qué cree usted que su solicitud debe ser considerada favorablemente.

### NOTAS:

1. En los casos en que la Solicitud de Readmisión y/o Traslado Interno se someta posteriormente a la fecha límite, los cargos aumentan a \$49.50 + \$2.70 (**\$52.20**) ó \$ 30.00 + \$2.70 (**\$32.70**) respectivamente. **Deberá cotejar la fecha límite establecida para estos propósitos.**
2. Los estudiantes graduados, tienen derecho a solicitar únicamente una readmisión según las normas establecidas de la Escuela Graduada.

### TITULO IX:

Conforme al Título IX, nuestra Institución no puede discriminar por razón de sexo en programas y actividades educativas, inclusive en la selección y reclutamiento de empleados.

La Sección 504 del "Rehabilitation Act" de 1973 impide que se discrimine por razón de incapacidad física o mental.