



SOLICITUD DE RECONSIDERACIÓN A UPR -

Recinto / Unidad

☐ Admisión Automática ☐ Ruta Tradicional ☐ Ruta No Tradicional

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre Inicial

Dirección Postal:

Seguro Social

Teléfono

Teléfono Alternativo

Correo Electrónico

INTERESO SE ME CONSIDERE EN:

Alternativa	Programa	Codificación
1		
2		
3		

Estoy consciente que de considerarse favorablemente esta solicitud de reconsideración en UPR _____, mi admisión en otra unidad del Sistema Universitario quedará cancelada automáticamente. Recinto / Unidad

☐ CERTIFICO QUE LA PETICIÓN DE RECONSIDERACIÓN FUE AUTORIZADA POR MI HOY, Y QUE NO TENGO RECONSIDERACIÓN PENDIENTE EN OTRA UNIDAD DEL SISTEMA UPR.

Firma del Estudiante

____ de _____ de 20____
Fecha

NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO - USO OFICIAL SOLAMENTE

GPA: ☐ PAA ☐ SAT: Verbal: Matemática: IGS:

RECONSIDERACIÓN: ☐ Denegado del Sistema ☐ Expediente Incompleto ☐ Solicitud Tardía

☐ Cambio de Programa ☐ Admitido Otra Unidad ☐ No Tradicional:
Categoría

☐ Otros: _____

☐ ACEPTADO, Número de Estudiante: _____ - _____ - _____ Programa: 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ Codificación:

☐ DENEGADO, RAZÓN: ☐ No hay cupo ☐ No tiene IGS ☐ Otros: _____

Comentarios: _____

Nombre Director de Admisiones

Firma Director de Admisiones

Fecha: Día / Mes / Año