

## UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO RECINTO UNIVERSITARIO DE MAYAGÜEZ DECANATO DE ESTUDIANTES OFICINA DE ASISTENCIA ECONÓMICA

## **ACUERDO DE CONSORCIO**

Sesión académica:   Primer Sen	nestre 🗆 Segundo Semestre 🗅	Verano	Año Académico:
Entre la Institución de Procedencia: RECINTO UNIVERSITARIO DE MAYAGÜEZ			
Y la Institución Anfitriona:			
Para el estudiante:		Núm. de es	studiante:
I. PROPÓSITO Y ALCANCE DEL ACUERI	DO		
Este acuerdo de consorcio tiene como el Título IV mientras cursa estudios si especificada.			
II. OBLIGACIONES DE LAS INSTITUCIO	NES		
académica combinada del estudiante Anfitriona. Para futuras sesiones aca 2. La Institución Anfitriona acuerda n conforme a lo establecido anteriorme	onómica del RUM acuerda otorgar las e en ambas instituciones, mientras es adémicas, será necesario formalizar un no otorgar ayudas económicas ni proc ente. Asimismo, se compromete a not ial antes de la finalización del término	e se encuentra matriculad n nuevo acuerdo. esar pagos relacionados c ificar a la Institución de Pr	do temporalmente en la Institución con la carga académica del estudiant rocedencia en caso de que el
III. RESPONSABILIDADES DEL ESTUDIA	ANTE		
	, acepto y me comprometo a	cumplir con los siguiente	es requisitos durante la vigencia de
<ul> <li>Notificar al Departamento de Asiste participantes.</li> <li>Autorizar a ambas instituciones (Insayudas económicas, según sea neco Asumir total responsabilidad de los Reconocer que mi ayuda económica consorcio.</li> <li>Presentar copia oficial de las notas Oficina de Asistencia Económica de</li> </ul>	el Recinto Universitario de Mayagüez (l encia Económica del RUM sobre cualqu stitución Anfitriona y el RUM) a compa esario. pagos en ambas instituciones: Institu a federal será procesada únicamente p	RUM).  iler cambio en mi matrícul  rtir información relacionac  ción Anfitriona y el RUM.  for el RUM durante el períc  r la Oficina del Registrado	la en cualquiera de las instituciones da con mi expediente académico y de odo cubierto por este acuerdo de or de la Institución Anfitriona a la
IV. FIRMAS			
Firma del Estudiante		Nombre:Fecha:	
Firma de la Directora Departamento de Recinto Universitario de Mayagüez	de Asistencia Económica	Nombre: Fecha:	
		Nombre:	
Firma del/de la Director(a) del Departamento de Asistencia Económica institución Anfitriona		Nombre: Fecha:	