



Universidad de Puerto Rico
Recinto Universitario de Mayagüez
Departamento de Ingeniería Química

SOLICITUD PARA EL CERTIFICADO DE BIOPROCESOS

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre	Inicial	Número de Estudiante
------------------	------------------	--------	---------	----------------------

Dirección Postal:

Dirección Residencial:

Teléfono:

Fecha de Graduación:

Email:

Solicito que se evalúe mi expediente académico para determinar mi elegibilidad para recibir el certificado en Bioprocesos

Firma:

Fecha:

PARA USO OFICIAL: Cursos aprobados

Biología:

BIOL 3725 _____

Ingeniería Química:

INQU 4207 or (InQu 4003)* _____

INQU 5006* _____

Química:

QUIM 5071 _____

INQU 5035* _____

QUIM 5072 _____

INQU 5029 or (InQu 4004) _____

INQU 5995 _____ (máximo de 3 crs en el área)

INQU 4995 _____ (máximo de 3 crs en el área)

INQU 4998 _____ (máximo de 3 crs en el área)

***cursos requisitos para el certificado**

Total de créditos aprobados: _____

Observaciones:

Consejero Académico

Fecha

Director de Departamento

Una vez llene el documento favor enviarlo por email a la consejera académica de INQU.