



Oficina de Registraduría

SOLICITUD DE READMISIÓN Y/O TRASLADO INTERNO

(INSTRUCCIONES AL DORSO)

| | | | | | |
|---|---|--------|---|--|--|
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre | Inicial | Género: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | Número de Estudiante: _____ |
| Dirección Postal | | | | | Fecha de Nacimiento: _____ Día / Mes / Año |
| Estudiante: <input type="checkbox"/> Activo <input type="checkbox"/> Inactivo | | | | | Lugar de Nacimiento: _____ |
| Correo Electrónico: _____ | | | | | Ciudadanía: _____ |
| Teléfono: _____ | | | | | País de Residencia: _____ |
| Núm. de Seguro Social: _____ | | | | | Últimos estudios realizados RUM: Colegio: _____ Programa de Estudio: _____ Año Acad.: _____ |
| | | | | | Últimos estudios realizados en otra Institución: Institución: _____ Año Acad.: _____ |
| Solicitud para: <input type="checkbox"/> Reingresar <input type="checkbox"/> Reingresar y Trasládarme <input type="checkbox"/> Trasládarme | Solicitud para estudios: <input type="checkbox"/> Sub Graduados <input type="checkbox"/> Prep. Maestros Educación Secundaria <input type="checkbox"/> Graduados * <input type="checkbox"/> Prep. Maestro Educación Agrícola | | Solicito iniciar estudios en: <input type="checkbox"/> Primer Semestre _____ <input type="checkbox"/> Segundo Semestre _____ <input type="checkbox"/> Verano _____ | | Preparación Académica Obtenida: <input type="checkbox"/> Asociado <input type="checkbox"/> Bachillerato <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado |

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

ALTERNATIVAS PARA READMISIÓN O TRASLADO INTERNO

| | |
|---|--|
| PRIMERA ALTERNATIVA | SEGUNDA ALTERNATIVA |
| <input type="checkbox"/> ADEM <input type="checkbox"/> A Y C <input type="checkbox"/> C AGRIC <input type="checkbox"/> ING <input type="checkbox"/> PPMES | <input type="checkbox"/> ADEM <input type="checkbox"/> A Y C <input type="checkbox"/> C AGRIC <input type="checkbox"/> ING |
| Programa de Estudio: _____ | Programa de Estudio: _____ |



Firma del Solicitante: _____

Fecha: _____

Recomendación (Para uso del Decano de la Facultad)

| | | | |
|--|--|---|---|
| PRIMERA ALTERNATIVA | <input type="checkbox"/> Favorable | Condiciones: _____ _____ _____ | Firma del Decano o Director DECEP _____ Fecha |
| | <input type="checkbox"/> Favorable Condicionada | | |
| <input type="checkbox"/> No Favorable _____ (Ver y anotar clave de razones) | | | |
| SEGUNDA ALTERNATIVA | <input type="checkbox"/> Favorable | Condiciones: _____ _____ _____ | Firma del Decano _____ Fecha |
| | <input type="checkbox"/> Favorable Condicionada | | |
| | <input type="checkbox"/> No Favorable _____ (Ver y anotar clave de razones) | | |

CLAVE:

- No tiene mínimo de créditos requeridos.
- No tiene índice competitivo.
- Le falta(n) curso(s) requisito(s): _____
- Deficiencias en: _____
- No hay cabida.
- Otra (Favor de Especificar): _____

Para uso de la Escuela Graduada

| | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|---|
| Firma: Director Departamento: _____ Decano de la Facultad: _____ Director Escuela Graduada: _____ | RECOMENDACIÓN | | Condiciones: _____ _____ _____ |
| | Aceptado | Denegado | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

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 |
| | | | | |

Fecha de Recibida la Solicitud: _____
Día / Mes / Año

Núm. De Recibo: _____

Cantidad: _____

CALL BOX 9000, Mayagüez PR 00681-9000 - Tel. (787)832-4040 Exts. 3343, 3284 – Fax. (787)832-7828

La Universidad de Puerto Rico prohíbe toda discriminación en la educación, el empleo, y en la prestación de servicios por razones de raza, color, sexo, nacimiento, edad, origen o condición social, ascendencia, estado civil, ideas o creencias religiosas o políticas, género, preferencia sexual, nacionalidad, origen étnico, condición de veterano de las Fuerzas Armadas o incapacidad física.



RT-001

SOLICITUD DE READMISIÓN Y/O TRASLADO INTERNO

INSTRUCCIONES

1. Complete este formulario en todas sus partes.
2. Acompañe la solicitud con su recibo de pago, pago en línea a través de nuestra página electrónica www.uprm.edu/registrar o de la Oficina de Recaudaciones.

COSTOS DE SOLICITUDES A TIEMPO:

- **Readmisión o Readmisión y Traslado Interno - \$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.
- **Traslado Interno \$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.

COSTOS DE SOLICITUDES TARDÍAS:

- **Readmisión o Readmisión y Traslado Interno - \$52.20** (\$ 49.50 + \$ 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.
- **Traslado Interno \$32.70** (\$ 30.00 + \$ 2.70 para las transcripciones de créditos), si es un estudiante activo y solicita traslado a otro programa distinto al que pertenece.

Si la envía por correo, deberá acompañar la solicitud con un giro postal por la cantidad correspondiente a favor de la Universidad de Puerto Rico o acceder nuestra página 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:

Generalmente los febrero 15 de cada año, de acuerdo a las fechas del Calendario Académico - Para comenzar estudios durante la sesión de verano (junio - julio) o Primer Semestre (agosto - diciembre)

Generalmente los septiembre 15 de cada año, de acuerdo a las fechas del Calendario Académico - Para comenzar estudios durante el segundo semestre (enero - mayo)

5. 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.
6. Solicitudes de Traslado Interno para estudiantes de Escuela Graduada deben incluir carta de justificación.

NOTAS:

1. Los estudiantes graduados, tienen derecho a solicitar únicamente una readmisión según las normas establecidas por la Escuela Graduada.