Universidad de Puerto Rico en Arecibo
Oficina de Registraduría
Solicitud de Expediente Académico
(Transcripción de Créditos)

Instrucciones: Para solicitar su Expediente Académico (Transcripción de Créditos) imprima el formulario que se encuentra en la siguiente página. Luego llene la información solicitada y envíela con su pago a la siguiente dirección:

Universidad de Puerto Rico en Arecibo
Decanato de Administración
Sra. Miriam Padró
P.O. Box 4010 Arecibo PR 00614-4010

Cada copia tiene un costo de $1.35 (US). Puede enviar un cheque certificado, giro postal o "Money Order" a nombre de **Universidad de Puerto Rico**. Recuerde no enviar dinero en efectivo.
La cantidad del dinero tiene que ser exacta a la cantidad del costo de las copias deseadas.

También puede optar por traer presonalmente el formulario completado a la Universidad. Primero pagar en Recaudaciones el costo de la solicitud y luego entregar el formulario en la Oficina de Registraduría.

Si es deudor de la Institución no se le emitirán documentos.

Reclamaciones: El estudiante tiene **45 días** para hacer cualquier reclamación relacionado a su expediente académico y solicitud de transcipción de créditos.

Las copias oficiales se envian directamente de la Universidad a la institución designada por el estudiante.
Las copias que se envien al estudiante son para su uso personal únicamente.

El expediente académico es un documento confidencial y privado del cual se expiden copias únicamente a solicitud o autorización escrita del propio estudiante.(no segundas ni terceras personas)

La Universidad de Puerto Rico no discrimina por razones de raza, sexo, edad, religión, ideas políticas, origen étnico, impedimento físico o mental.

UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO EN ARECIBO

PO BOX 4010 - ARECIBO P.R. 00614-4010 TEL. (787) 815-0000 EXT. 3050

OFICINA DE REGISTRADURIA

SOLICITUD PARA COPIA DE EXPEDIENTE ACADEMICO

1. APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE INICIAL/NAME AS IT APPEARS ON TRANSCRIPTS

2. NUM. DE ESTUDIANTE/STUDENT I.D. NUMBER

3. NOMBRE ACTUAL O SI ES DIFERENTE /NAME AT PRESENT (IF DIFFERENT)

4. SEGURO SOCIAL / SOCIAL SECURITY

5. ¿ESTUDIA ACTUALMENTE EN EL CUTA? _____

ULTIMOS ESTUDIOS (AÑO) _____

SESION: ☐ 1 ER SEMESTRE ☐ 2 ER SEMESTRE ☐ VERANO

6. FECHA/LUGAR DE NACIMIENTO

MM DD YY

7. ☐ GRADUADO

8. LA COPIA DE MI EXPEDIENTE DEBE SER:

- ☐ CON NOTAS FINALES DEL SEMESTRE EN CURSO
- ☐ CON GRADO
- ☐ EN ESPAÑOL
- ☐ EN INGLES

EMAIL

_____

PARA USO OFICIAL	NUM. RECIBO	CHEQUE O GIRO POSTAL	FECHA DE ENVIO (MM DD YY)	INICIALES

9.IMPORTANTE: LLENE UNA SOLICITUD PARA CADA PERSONA O INSTITUCION A LA QUE DESEA REMITIR SU EXPEDIENTE. ANOTE CLARAMENTE DICHO NOMBRE Y DIRECCION

10. DIRECCION POSTAL DEL ESTUDIANTE

NUM. DE COPIAS _____ FECHA DE SOLICITUD _____ FIRMA _____ TEL. _____