

Oficina del Registrador

## SOLICITUD DE READMISIÓN

Número de Estudiante		i	Sesión Académica que solicita		Número de Seguro Social	
Apellido Paterno Apellido Materno		<del></del>	( ) Agosto ( ) Enero ( ) *Vereno		Fecha y lugar de nacimiento	
Apolito Apolito Maistro		Nombre	Numbre		Mes Día Año Pais	
Dirección Postal País Ciudadanía Residencia						
Direction Posic	<u> </u>	País Ciudadanía	Residencia			
		Teléfono	Teléfono			
			Sexo: ( ) Femenino ( ) Masculino			
 			Tipo de horario: ( ) Diumo ( ) Noctumo			
FACULTAD Y DEPARTAMENTO AL CUAL DESFA INGRESAR						
CIENCIAS NATURALES ARTE				CIENCIAS S	CIENCIAS SOCIALES	
( ) General ( ) Biología (		( ) Estudios Hispé	( ) Estudios Hispánicos ( ) Inglés		( ) General ( ) Salud Mental ( ) Psicología ( ) Economía	
( ) Malen	náticas ( ) Química	( ) Humanidades	( ) Humanidades General ( ) Historia		( ) Psicología ( ) Economía ( ) Sociología	
EDUCACIÓN ELEMENTAL						
( ) Ciencias Naturales ( ) Español				( ) Matemáticas	( ) Matemáticas	
( ) Estudi	os Sociales	( ) Inglés	( ) Inglés		( ) Educación Especial	
EDUCACION SECUNDARIA						
( ) Ciencias Sociales ( ) Español ( ) Educación Física ( ) Ciencias Naturales						
( ) Historia ( ) Matemáticas ( ) Inglés						
Bachillerato administración de empresas . Bachillerato tecnología y administración de oficinas						
( ) 0	( ) O	mas de Oficina ( ) Ad	Oficina ( ) Administración de Oficinas			
( ) General ( ) Contabilidad ( ) Gerencia ( ) Clencias Secretariales**						
INSTITUCIONES DONDE REALIZA O HA REALIZADO ESTUDIOS UNIVERSITARIOS						
<u>Fecha</u>	Institución	Grado obtenido	Fecha	Institución	Grado obtenido	
Razón principal para solicitar estudios:						
nazori principal para solicital estudios.						
Hago onstar que he leído las instrucciones y que toda la información aquí suministrada es verídica y completa. Autorizo a las autoridades pertinen-						
tes del Colegio Universitario de Cayey a solicitar información sobre mi conducta y expedientes académicos a la institución o instituciones donde						
he cursado anteriormente.						
" Duche				Clam	Clama	
# Recibo Fecha				FIIIII	Firma	
USO OFICIAL SOLAMENTE						
ACCIÓN TOMADA					Razones de denegación	
( Ver y anotar clave)						
Observaciones y/o condiciones						
			Fecha	Fecha Firma Director Departamento		
* Clave: Razón de denegación (Anote la clave en el espacio correspondiente en una o más combinaciones)						
1. No tiene indice minimo para retención. 4. Le falta (n) cursos requisitos. 7. No se recibieron expedientes académicos a tiempo.						
2. No tiene mínimo de créditos requeridos. 5. Deficiencias en Ciencias y/o Maternáticas. 8. No hay cabida. 3. No tiene indice competitivo. 6. Deficiencias en el inglés. 9. Otras (Favor específicar en el encasillado de observaciones).						
O . To make Composition O . Octobrough Of the ingress						

## INSTRUCCIONES

- 1. Escriba en letra de molde.
- 2. La Solicitud de Readmisión deberá ser cumplimentada por los exalumnos que interesan real dar estudios después de haber estado fuera por espacio de un semestre o más.
- 3. El término para radicar la solicitud y todos los demás documentos requeridos en la Oficina del Registrador vence en las siguientes fechas:
  - \*15 de febrero Para Ingresar en verano (maestros en servicio activo solamente)

    15 de febrero Para Ingresar en el Primer Semestre (Agosto)

    15 de septiembre Para Ingresar en el Segundo Semestre (Enero)
- 4. Los maestros en servicio activo deben acompañar su solicitud de una certificación del Superintendente de Escuelas indicando el título de la plaza que ocupa, tipo de contrato y años de servicio en el magisterio.
- 5. Los candidatos a graduación deberán acompañar la certificación de probable graduación firmada por su Director de Departamento.
- 6. Los estudiantes suspendidos por deficiencia académica y dicha suspención no sea con carácter permanente, podrán radicar solicitud luego de un año de haber estado fuera de la Institución.
- 7. Los estudiantes suspendidos por razones disciplinarias o por motivos de salud, deberán obtener la recomendación favorable del Rector (a) del Colegio o Director Médico según corresponda.
- 8. La solicitud y las credenciales caducan cada semestre. Para reactivarias es necesario radicar nueva solicitud y credenciales dentro del término reglamentario.
- 9. Cada solicitud requiere el pago de \$25.00. Este se hará mediante giro postal o cheque certificado a favor del Colegio Universitario de Cayey o recibo oficial de la Oficina de Recaudaciones (Oficina del Tesorero) si el pago se efectúa personalmente. (Certificación #1 CES 1980-81).

Las Solicitudes Tardías pagarán la cuota regular y un recargo adicional Igual a la mitad del pago original, \$25.00 regular más \$12.50, para un total de \$37.50.

Cumplir estos requisitos le hace elegible para Ingreso, pero no le asegura que será admitido.

\* Maestros en servicio activo solamente.

\*\* Grado Asociado

El Colegio Universitario de Ceyey, en conformidad con las disposiciones reglamentarias del título IX y Titulo IV de las Emmiendas Educativas del 1972, y la verción 504 del "Rehabilitation Act" de 1973, aprobadas por el congreso de los Estados Unidos, no discriminará por razones de suxo, raza color, origen nacional, razones políticas o por incapacidad física o mental, al epiticar estas normas institucionales.

## CAMBIOS EVENTUALES EN LOS REQUISITOS

La Universidad se reserva el derecho de hacer cambios en los diferentes programas y en los requisitos para el grado, diploma o certificado, pero como regia general el estudiante diebe graduarse contiurme al programa en vigencia al momento de su ingreso en la institución, no obsante, los estudiantes que no cumplan con los requisitos del grado en el tiempo normal que se les fija en sus programas y los estudiantes que reingresen después de un periodo de ausencia, so regirán por las disposiciones aplicables a la clase en que se gradúan.