



Universidad de Puerto Rico en Cayey  
Decanato de Estudiantes  
Oficina de Intercambio y Estudios Internacionales



## AUTORIZACIÓN DE TRÁMITES

Yo, \_\_\_\_\_, número de estudiante,  
\_\_\_\_\_ y número de seguro social, \_\_\_\_\_,  
autorizo a \_\_\_\_\_, número de teléfono  
\_\_\_\_\_ y al personal de la Oficina de Intercambio y Estudios  
Internacionales a representarme durante el  1<sup>er</sup> /  2<sup>ndo</sup> semestre del año  
académico \_\_\_\_\_ en los siguientes trámites:

- Prematrícula
- Matrícula
- Permiso Especial o enmiendas
- Cobro de Préstamos
- Trámite de Asistencia Económica
- Otros

\_\_\_\_\_  
Firma del estudiante

\_\_\_\_\_  
Fecha