UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO EN HUMACAO
PROGRAMA DE SERVICIOS EDUCATIVOS SUPLEMENTARIOS

Declaración de la Escolaridad de los Padres o Tutores Legales

Nosotros,_____,_____o
(Nombre del padre) (Nombre de la madre)

_____padres o tutores legales de_____,
(Tutor o tutora legal) (Nombre del estudiante)

candidato(a) al Programa de Servicios Educativos Suplementarios, declaramos lo siguiente:

Escolaridad

Favor indicar el grado escolar más alto alcanzado

Padre/Tutor	Madre/Tutora
❑ Menos de Cuarto Año de Escuela Superior	❑ Menos de Cuarto Año de Escuela Superior
❑ Cuarto Año de Escuela Superior	❑ Cuarto Año de Escuela Superior
❑ Cursos técnicos	❑ Cursos técnicos
❑ Algunos cursos universitarios	❑ Algunos cursos universitarios
❑ Grado Asociado	❑ Grado Asociado
❑ Bachillerato	❑ Bachillerato
❑ Otros _____	❑ Otros _____

Y así firmamos certificando lo antes expuesto.

_____
Firma del padre o tutor legal

_____
Fecha

_____
Firma de la madre o tutora legal