



Universidad Interamericana de Puerto Rico
Oficina de Registraduría

SOLICITUD DE READMISIÓN

Apellidos:	Nombre:
Número de Estudiante:	Fecha de Nacimiento:
(Si no tiene el # de estudiante, indique los últimos 4 dígitos del seguro social)	(mes/día/año)
Dirección postal:	
Teléfono:	Correo electrónico:
Contacto en caso de emergencia:	Teléfono:

Recinto al que solicita Readmisión:

- | | | | | |
|------------------------------------|--|---------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|
| ☐ Aguadilla | ☐ Arecibo | ☐ Barranquitas | ☐ Bayamón | ☐ Fajardo |
| ☐ Guayama | ☐ Metropolitano | ☐ Ponce | ☐ San Germán | |

Sesión a la que solicita Readmisión:

- | | | | | |
|------------|---------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| Semestre | ☐ agosto | ☐ enero | | |
| Intensivos | ☐ agosto | ☐ enero | | |
| Trimestre | ☐ agosto | ☐ noviembre | ☐ febrero | |
| Bimestre | ☐ agosto | ☐ octubre | ☐ enero | ☐ marzo |
| Verano | ☐ junio | ☐ julio | | |

Tipo de estudiante:

☐ Avance	☐ Especial	☐ Regular	☐ Transferido
---------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------	--------------------------------------

Si marco Especial, indique la razón:

- | | | |
|---|---|---------------------------------|
| ☐ Permiso de otra institución | ☐ Mejoramiento Profesional | ☐ Oyente |
| ☐ Maestro, Depto. de Educación de PR | ☐ Otro: _____ | |

Modalidad de estudio:

☐ Educación a Distancia	☐ Presencial
--	-------------------------------------

Objetivo Educativo:

- | | | | | |
|--|---|---|-----------------------------------|------------------------------------|
| ☐ Certificado Técnico | ☐ Asociado | ☐ Bachillerato | ☐ Maestría | ☐ Doctorado |
| ☐ Certificado Profesional | ☐ Certificado Especialista | ☐ Mejoramiento Profesional | | |

Programa Académico de interés: _____ Código: _____
(ver oferta académica)

¿Estudió en otra institución luego de interrumpir estudios en la UIPR? ☐ Sí ☐ No

Si indico Sí, escriba el nombre: _____

Último año de estudios en la UIPR: _____ ¿Se graduó? ☐ Sí ☐ No

Certifico que toda la información suministrada en esta solicitud es correcta. Acepto que falsificar o proporcionar información incorrecta podrá constituir justa causa para la denegación de esta readmisión. Me comprometo a conocer, cumplir y respetar las normas y reglamentos de la Universidad Interamericana de Puerto Rico.

Firma del solicitante _____

Fecha _____

Es política de la Institución no discriminar contra persona alguna por razones de raza, color, edad, sexo, religión, nacionalidad, estado civil, afiliación política, discapacidad y condición de veterano de las fuerzas armadas.

INFORMACIÓN

Readmisiones que requieren convalidación. Los estudiantes que hayan cursado estudios en otras instituciones universitarias acreditadas y requieran convalidación de cursos, deberán gestionar el envío de la transcripción oficial de créditos de la institución de procedencia a la Oficina de Admisiones del recinto en el que desea continuar sus estudios.

Readmisiones Especiales. Los estudiantes que no aspiran a un grado académico en la Universidad deberán someter la documentación requerida conforme al tipo de readmisión solicitada.

Fecha para entregar la solicitud. La solicitud debe recibirse en la Oficina de Registraduría al menos un mes antes del próximo período de matrícula.

Asistencia Económica. Si interesa ayuda económica, debe presentar la solicitud correspondiente en la Oficina de Asistencia Económica del recinto al que desea ser readmitido.

DIRECTORIO DE LOS RECINTOS

Aguadilla

Call Box 20000
Aguadilla, PR 00605-2000,
(787) 891-0925, exts. 2759, 2760, 2757
reg_agu@inter.edu

Barranquitas

PO Box 517
Barranquitas, PR 00794-0517
(787) 857-3600, exts. 2052, 2053
registraduria@br.inter.edu

Metro

PO Box 191293
San Juan, PR 00919-1293
(787) 250-1912, exts. 2137, 2195, 2223
aolmo@metro.inter.edu

Arecibo

PO Box 144050
Arecibo, PR 00614-4050
(787) 878-5475, exts. 3261, 3262, 3269
registraduria.are@arecibo.inter.edu

Fajardo

Call Box 70003
Fajardo, PR 00738-7003
(787) 863-2390, exts. 2220, 2270, 2271
registraduria@fajardo.inter.edu

Ponce

104 Parque Industrial Turpó, RDI
Mercedita, PR 00715-2201
(787) 284-1912, exts. 2010, 2012
registraduria@ponce.inter.edu
readmision@ponce.inter.edu

Bayamón

Bo. Cerro Gordo, 500 ctra. John Will Harris
Bayamón, PR 00957-6257
(787) 279-1912, exts. 2050, 2111, 2084, 2052
registraduria@bayamon.inter.edu

Guayama

Call Box 10004
Guayama, PR 00785-4004
(787) 864-2222, exts. 2229, 2238
registraduria@guayama.inter.edu

San Germán

PO Box 5100
San Germán, PR 00683-9801
(787) 264-1912, exts. 7219, 7220, 7226, 7228
registraduria@intersg.edu

PARA USO DE REGISTRADURÍA

Restricciones: ☐ Recaudaciones ☐ Decanato de Asuntos Estudiantiles ☐ Asistencia Económica ☐ Otros, No restricciones

QP ÷ GPA H = GPA	CUM AH ÷ CUM EH = PACE

Readmisión: ☐ Aprobada ☐ Denegada Aprovechamiento académico: ☐ Satisfactorio ☐ Probatoria

Fecha que se tramitó: _____

Oficial de Registraduría: _____