

SOLICITUD DE RECONSIDERACIÓN A UPR -

Recinto / Unidad

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre Inicial

Dirección Postal: _____

Correo electrónico: _____

Seguro Social

Teléfono

Teléfono Alterno

INTERESO SE ME CONSIDERE EN:

Alternativa	Programa	Codificación
1		
2		
3		

Estoy consciente que de considerarse favorablemente esta solicitud de reconsideración en UPR _____, mi admisión en otra unidad del Sistema Universitario quedará cancelada automáticamente. Recinto / Unidad

CERTIFICO QUE LA PETICIÓN DE RECONSIDERACIÓN FUE AUTORIZADA POR MI HOY, Y QUE NO TENGO RECONSIDERACIÓN PENDIENTE EN OTRA UNIDAD DEL SISTEMA UPR.

Firma del Estudiante

____ de _____ de 20____
Fecha

NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO - USO OFICIAL SOLAMENTE

GPA: _____

PAA / SAT I:

Verbal		Matemática	
--------	--	------------	--

IGS: _____

PAA / SAT II:

Inglés		Matemática		Español	
--------	--	------------	--	---------	--

- RECONSIDERACIÓN: Denegado del Sistema Expediente Incompleto Admitido Otra Unidad
 Cambio de Programa Habilidad Especial Solicitud Tardía
 Otros: _____

ACEPTADO, Número de Estudiante: _____ - _____ - _____ Programa: 1 2 3 Codificación:

DENEGADO, Razón: No hay cupo No tiene IGS Otros: _____

Comentarios: _____

_____ Nombre Director de Admisiones	_____ Firma Director de Admisiones	_____ Fecha: Día / Mes / Año
--	---------------------------------------	---------------------------------