



DECANATO DE ASUNTOS ESTUDIANTILES

UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO EN ARECIBO

FORMULARIO DE SOLICITUD PRÓRROGA EXTRAORDINARIA PARA PAGO DE MATRÍCULA

<input type="checkbox"/> 1 ^{er} Semestre <input type="checkbox"/> 2 ^{do} Semestre	Año Académico: 20__-20__
Nombre y Apellidos: _____	Número de Estudiante: _____
Departamento Académico: _____	Concentración: _____
Nivel de Estudios: <input type="checkbox"/> Asociado <input type="checkbox"/> Bachillerato <input type="checkbox"/> Maestría	Año de Estudios: _____
Justificación: _____	

CERTIFICACIÓN DE SOLICITUD

Que la información es cierta, correcta y completa. No tengo objeción alguna a que se hagan las investigaciones pertinentes para verificar y acepto la(s) sanción(es) que la Universidad de Puerto Rico en Arecibo estime pertinente si se descubre que la misma es falsa.

Que no dispongo de los recursos económicos necesarios para efectuar el pago de mi matrícula por lo que solicito se me diferiera parte del costo de los créditos. La cantidad diferida la pagaré en _____ plazos iguales en acuerdo al plan de pagos establecidos. AUTORIZO a que se me descuente de la beca o préstamos en poder de la Universidad cualquier balance adeudado por concepto de matrícula, de otorgarse la beca. Cualquier plazo pagado tardíamente con llevará el pago adicional de los cargos aplicables.

El incumplimiento de este compromiso me convierte en DEUDOR y quedo sujeto a las disposiciones del Artículo 6 de la Certificación del Consejo de Educación Superior número 90, Serie 1974-75 y me veré privado(a) de los servicios que ofrece la Universidad de Puerto Rico.

Firma del estudiante: _____ Fecha: _____

Firma del padre, madre o tutor legal (menor de 21 años): _____ Fecha: _____

RECOMENDACIÓN DEL DECANO

Favorable No favorable

Observaciones: _____

Primer pago: _____

Plazos: _____

Autorizado por: _____

Firma del Decano(a) o su Representante

Fecha

Autorizado

SELLO

