

**UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO EN ARECIBO**  
**SOLICITUD DE CURSOS DE EDUCACIÓN GENERAL**

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

Número de estudiante: \_\_\_\_\_

Dirección postal: \_\_\_\_\_

Unidad de procedencia: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fecha en que realizó estudios: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Departamento Académico: \_\_\_\_\_

Consejero Académico o Director de Departamento: \_\_\_\_\_

**CURSOS DE EDUCACIÓN GENERAL**

Código del Curso	Título del curso	Crs.	Nota	Cumple	No cumple	Firma del Director de Departamento

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

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma Director(a) Departamento: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma decana(a) Asuntos Académicos: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del Registrador(a): \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del Anotador: \_\_\_\_\_

Fecha envió copia al estudiante: \_\_\_\_\_

**Instrucciones:**

1. El estudiante debe completar el documento en su totalidad.
2. Complete una solicitud por cada Institución en la que haya estudiado (unidades del sistema de UPR).
3. Entregue la solicitud en el Departamento Académico para las firmas correspondientes.