

UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO EN ARECIBO
SOLICITUD DE CURSOS DE EDUCACIÓN GENERAL
Para cursos de unidades del sistema de la UPR

Nombre y apellidos: _____

Dirección postal: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Número de estudiante: _____

Unidad de procedencia: _____

Fecha en que realizó estudios: _____

Departamento Académico: _____

Consejero Académico o Director de Departamento: _____

CURSOS DE EDUCACIÓN GENERAL (OTRAS UPR)						
Código del Curso	Título del curso	Crs.	Nota	Cumple	No cumple	Firma del Director de Departamento

Firma del estudiante: _____

Firma Director(a) Departamento: _____

Firma decana(a) Asuntos Académicos: _____

Firma del Registrador(a): _____

Firma del Anotador: _____

Fecha: _____

Fecha: _____

Fecha: _____

Fecha: _____

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.