



SOLICITUD DE RECLASIFICACIÓN

UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO EN ARECIBO

OFICINA DE REGISTRADURÍA

P.O. BOX 4010

ARECIBO PR 00614-4010

TEL. (787) 815-0000

Núm. de estudiante \_\_\_\_\_

Télefono Residencial \_\_\_\_\_

Télefono Oficina o Celular \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Programa Actual \_\_\_\_\_

Programa Solicitado \_\_\_\_\_

[ ] Bachillerato [ ] Grado Asociado

Año Académico 20\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

Sesión: [ ] 1er Sem. [ ] 2do Sem.

Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_

Dirección Postal \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Certifico que la información suministrada por mí en esta solicitud es verídica y completa. De encontrarse información falsa, esta solicitud será invalidada.

Fecha \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**PARA USO OFICIAL**

Créditos intentados: \_\_\_\_\_ Créditos aprobados: \_\_\_\_\_ Promedio general: \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_ Firma del Registrador \_\_\_\_\_

**RECOMENDACIÓN** **COHORTE** \_\_\_\_\_

Programa \_\_\_\_\_ [ ] Aprobado [ ] Denegado

\_\_\_\_\_

Fecha Director(a) Departamento

Acción Final [ ] Favorable [ ] No Favorable

\_\_\_\_\_

Fecha Decano(a) Asuntos Académicos

**RAZÓN DE DENEGACIÓN**

[ ] No tiene índice mínimo para retención

[ ] No tiene mínimo de créditos requeridos

[ ] No tiene índice competitivo

[ ] Le falta un curso requisito

[ ] Deficiencias en ciencias y/o matemáticas

[ ] No se recibieron expedientes académicos a tiempo

[ ] No hay cabida

**RECONSIDERACIÓN** **COHORTE** \_\_\_\_\_

Programa \_\_\_\_\_ [ ] Aprobado [ ] Denegado

\_\_\_\_\_

Fecha Director(a) Departamento

Acción Final [ ] Favorable [ ] No Favorable

\_\_\_\_\_

Fecha Decano(a) Asuntos Académicos

**RAZÓN DE DENEGACIÓN**

[ ] No tiene índice mínimo para retención

[ ] No tiene mínimo de créditos requeridos

[ ] No tiene índice competitivo

[ ] Le falta un curso requisito

[ ] Deficiencias en ciencias y/o matemáticas

[ ] No se recibieron expedientes académicos a tiempo

[ ] No hay cabida

### INSTRUCCIONES

1. Se recomienda que pase por la oficina de Orientación antes de completar esta solicitud.
2. Llene la solicitud en letra de molde con tinta.
3. Debe radicar esta solicitud durante la fecha estipulada en el calendario académico.
4. Pague en Recaudaciones \$20.00 + \$5.00 a tiempo / \$30.00 + \$5.00 tardío. (No es reembolsable)
5. Entregue los documentos en Registraduría.

### PROGRAMAS

#### Bachillerato

Administración de Empresas

Contabilidad

Finanzas

Gerencia

Mercadeo

Ciencias de Cómputos

Ciencias en Enfermería

Ciencias Sociales

Estudios Iberoamericanos

Psicología Industrial Organizacional

Comunicación Tele-Radial

Educación

Educación Elemental

Educación Física Elemental

Sistemas de Oficina

Tecn. en Procesos Químicos Industriales

Tecnología Microbiana

#### Grados Asociados

Enfermería

Tecnología en Ingeniería Química

Tecnología Veterinaria

### PARA USO DEL RECAUDADOR

Fecha de pago \_\_\_\_\_

Número de recibo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Recaudador o su representante

La Universidad de Puerto Rico es un patrono con igualdad de oportunidades en el empleo. No se discrimina en contra de ningún miembro del personal universitario o en contra de aspirante a empleo por razón de raza, color, orientación sexual, sexo, nacimiento, edad, impedimento físico o mental, origen o condición social, ni por ideas políticas o religiosas.