

**UNIVERSITY OF PUERTO RICO IN ARECIBO
ADMISSIONS OFFICE**

CERTIFICATION OF CLEARANCE FOR APPLICANTS REQUESTING TRANSFER

NAME:
SOCIAL SECURITY NUMBER:
HOME ADDRESS:

AUTHORIZATION

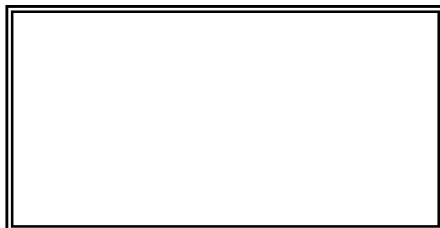
I, _____, hereby authorize the Dean of Student Affairs or the person authorized by _____ (University from which you are transferring) to provide the information that appears on this form to the University of Puerto Rico in Arecibo.

Student Signature

UNIVERSITY TRANSFERRING			
	YES	NO	EXPLAIN
Is the applicant on probationary status?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Is the applicant eligible to continue studies?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Has the applicant been sanctioned or involved in any violation of the norms and regulations of your institution?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Date: _____

University: _____



Seal

Dean of Student Affairs Signature

Return at your convenience to:

University of Puerto Rico in Arecibo
Admissions Office
PO Box 4010
Arecibo PR 00614-4010

**UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO EN ARECIBO
OFICINA DE ADMISIONES**

CERTIFICADO DE CLARIFICACIÓN PARA SOLICITANTES DE ADMISIÓN TRANSFERENCIA

NOMBRE:
NÚMERO DE SEGURO SOCIAL:
DIRECCIÓN POSTAL:

AUTORIZACIÓN

Yo, _____, por la presente autorizo al Decano de Estudiantes o a la persona autorizada de _____ (Universidad de Procedencia) a suministrar a las autoridades de la Universidad de Puerto Rico en Arecibo la información que aparece en este formulario.

Firma del Estudiante

UNIVERSIDAD DE PROCEDENCIA			
	SI	NO	EXPLIQUE
¿Está el solicitante en probatoria?			
¿Es elegible el solicitante para continuar estudios?			
¿Ha sido sancionado o se ha visto envuelto el solicitante en violaciones a las normas o reglamentos de esta Institución?			

Fecha: _____

Colegio o Universidad: _____



Sello

Firma del Decano de Estudiantes

Enviar a la siguiente dirección:

Universidad de Puerto Rico en Arecibo
Oficina de Admisiones
PO Box 4010
Arecibo PR 00614-4010