

CERTIFICACIÓN DE EXENCIÓN EN EL PAGO DE MATRÍCULA BÁSICA

Año Académico 20 ____ - 20 ____

Primer Semestre

Segundo Semestre

Verano

Yo _____ con número de estudiante _____ reconozco y estoy de acuerdo que seré evaluado para recibir exención por pertenecer al grupo o equipo de _____. De no cumplir con los requisitos mínimos de trabajo establecidos (Certificación 50) la misma será revocada y perderé todos los beneficios y privilegios adquiridos. Esto implicará que deberé asumir cualquier costo relacionado a mis cargos de matrícula u otra deuda.



Firma del Estudiante _____

Fecha _____

Firma del Director o Entrenador _____

Fecha _____

Firma del Director(a) Atlético _____

Fecha _____

*Requisitos mínimos:

1. Mantener un promedio académico general y por semestre según la Certificación 50-2011-2012.
2. Cumplir con todos los requisitos de elegibilidad para pertenecer al grupo o equipo.
3. Asistir regular y puntualmente a todas las practicas, reuniones, congresillos, fogueos, eliminatorias, competencias, ensayos y presentaciones citadas por su Entrenador, Director o personas que deleguen, según aplique.
4. Entregar la Evaluación Académica debidamente cumplimentada por sus profesores y que el mismo no revele un bajo aprovechamiento académico que ponga en peligro su elegibilidad. De no entregarlo se le podrá eliminar la ayuda que está recibiendo en ese momento, hasta que lo presente.

PARA USO OFICIAL DEL/LA EVALUADOR(A)

Progreso Académico _____ Créditos Aprobados _____ Créditos Matriculados _____

Firma del Decano(a) _____

Fecha _____



Po Box 4010
Arecibo PR, 00614-4010

Tel. (787) 815-0000
Ext. 4000, 4001

E-mail: estudiantiles.arecibo@upr.edu