

**Universidad de Puerto Rico en Arecibo  
Oficina de Registraduría Solicitud  
de Expediente Académico  
(Transcripción de Créditos)**

Instrucciones: Para solicitar su Expediente Académico (Transcripción de Créditos) imprima el formulario que se encuentra en la siguiente página. Luego llene la información solicitada y envíela con su pago a la siguiente dirección:

**Universidad de Puerto Rico en Arecibo  
Decanato de Administración  
P.O. Box 4010 Arecibo PR 00614-4010**

Cada copia tiene un costo de \$5.00 (US). Puede enviar un cheque certificado, giro postal o "Money Order" a nombre de **Universidad de Puerto Rico**. Recuerde no enviar dinero en efectivo.

**La cantidad del dinero tiene que ser exacta a la cantidad del costo de las copias deseadas.**

También puede optar por traer personalmente el formulario completado a la Universidad. Primero pagar en Recaudaciones el costo de la solicitud y luego entregar el formulario en la Oficina de Registraduría.

Si es deudor de la Institución no se le emitirán documentos.

Reclamaciones: El estudiante tiene **45 días** para hacer cualquier reclamación relacionado a su expediente académico y solicitud de transcripción de créditos.

Las copias oficiales se envían directamente de la Universidad a la institución designada por el estudiante. Las copias que se envíen al estudiante son para su uso personal únicamente.

El expediente académico es un documento confidencial y privado del cual se expiden copias únicamente a solicitud o autorización escrita del propio estudiante.(no segundas ni terceras personas)

La Universidad de Puerto Rico no discrimina por razones de raza, sexo, edad, religión, ideas políticas, origen étnico, impedimento físico o mental.



# UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO EN ARECIBO

PO BOX 4010 - ARECIBO P.R. 00614-4010 TEL. (787) 815-0000 EXT. 3050

OFICINA DE REGISTRADURIA

## SOLICITUD PARA COPIA DE EXPEDIENTE ACADEMICO

1. APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE INICIAL/NAME AS IT APPEARS ON TRANSCRIPTS 2. NUM. DE ESTUDIANTE/STUDENT I.D. NUMBER

3. NOMBRE ACTUAL O SI ES DIFERENTE /NAME AT PRESENT (IF DIFFERENT)

4. SEGURO SOCIAL / SOCIAL SECURITY

5. ¿ESTUDIA ACTUALMENTE EN EL UPRA? \_\_\_\_\_

ULTIMOS ESTUDIOS (AÑO) \_\_\_\_\_

SESION:  1<sup>ER</sup> SEMESTRE  2<sup>ER</sup> SEMESTRE  VERANO

6. FECHA / LUGAR DE NACIMIENTO

MM DD YR

7.  GRADUADO

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

8. LA COPIA DE MI EXPEDIENTE DEBE SER:

- ESPERAR POR NOTAS FINALES DEL SEMESTRE EN CURSO
- ESPERAR POR ANOTACIÓN DE GRADO
- EN ESPAÑOL
- EN INGLÉS

PARA USO OFICIAL

NUM. RECIBO

FIRMA OFICIAL DE RECAUDACIONES

FECHA DE ENVIO

MM DD YR

INICIALES

9. IMPORTANTE: LLENE UNA SOLICITUD PARA CADA PERSONA O INSTITUCION A LA QUE DESEA REMITIR SU EXPEDIENTE. ANOTE CLARAMENTE DICHO NOMBRE Y DIRECCION

10. Tel:

Cel:

E-mail:

NUM. DE COPIAS \_\_\_\_\_ FECHA DE SOLICITUD \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_