

**UNIVERSIDAD INTERAMERICANA DE PUERTO RICO**  
Oficina de Registraduría



**Formulario de Cambios, Altas y Bajas**

Recinto \_\_\_\_\_

Término \_\_\_\_\_

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1. Número de Seguro Social

2. Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre e Inicial \_\_\_\_\_

3.  Cambio       Baja Parcial       Baja Total      4. Recibe Asistencia Económica: Si  No

5. Razón de la baja:       Cancelación Curso       Problemas personales       Conflicto con el Trabajo  
 Conflicto de Horario       Enfermedad       Otros \_\_\_\_\_

**Bajas**

6. Número de Sección	7. Curso y Número	8. Título del Curso	Crs.

**Altas**

9. Número de Sección	10. Curso y Número	11. Título del Curso	Crs.	12. Autorización de Depto. (si aplica)

13. \_\_\_\_\_  
Firma del Estudiante

14. \_\_\_\_\_  
Firma del Orientador o Consejero

15. \_\_\_\_\_  
Firma del Oficial de Recaudaciones

16. \_\_\_\_\_  
Firma del Oficial Asistencia Económica

Para uso de Registraduría

Fecha: \_\_\_\_\_  
(D/M/A)

Trabajado por: \_\_\_\_\_  
Firma

Copia Blanca - Estudiante

Copia Canario - Registraduría

Copia Rosa - Asistencia Económica