

 UNIVERSIDAD INTERAMERICANA DE PUERTO RICO Oficina de Registraduría INTER AMERICAN UNIVERSITY OF PUERTO RICO Office of the Registrar		Apellido Paterno - <i>Father's Surname</i> Apellido Materno - <i>Mother's Surname</i> Nombre - <i>First Name</i>				Número de Estudiante <i>Identification Number</i>	
SOLICITUD DE TRANSCRIPCIÓN - <i>TRANSCRIPT APPLICATION</i>		Dirección postal - <i>Mailing address</i>				Fecha de Nacimiento - <i>Date of Birth</i> Mes - <i>Month</i> Día - <i>Day</i> Año - <i>Year</i>	
Niveles de estudios a incluir en la transcripción - (Ver al dorso) <i>Study levels to be included in the transcript (See instructions on back)</i>		Para enviar - <i>Send</i> ☐ Inmediatamente - <i>Immediately</i> ☐ Al concluir el término académico en progreso <i>At the end of current session</i>		Fecha de graduación <i>Graduation Date</i>		Mes - <i>Month</i> Año - <i>Year</i>	
Enviar transcripción a: (Use letra de molde) <i>Send Transcript to: (Use block letter)</i>		Grado obtenido - <i>Degree Attained</i>		Comienzo de Estudios en UIPR <i>Starting date of Studies IAU</i>		Mes - <i>Month</i> Año - <i>Year</i>	
Recinto - <i>Campus</i>		Firma del Estudiante - <i>Student's Signature</i>		Mes - <i>Month</i> Día - <i>Day</i> Año - <i>Year</i>		Para uso oficial - <i>Official Use</i>	

COPIA ROSA-ESTUDIANTE / *STUDENT COPY (PINK)*COPIA CANARIO-REGISTRADURÍA / *REGISTRAR COPY (YELLOW)*COPIA BLANCA-DESTINATARIO / *ADDRESSEE COPY (WHITE)*

 UNIVERSIDAD INTERAMERICANA DE PUERTO RICO Oficina de Registraduría INTER AMERICAN UNIVERSITY OF PUERTO RICO Office of the Registrar		Apellido Paterno - <i>Father's Surname</i> Apellido Materno - <i>Mother's Surname</i> Nombre - <i>First Name</i>				Número de Estudiante <i>Identification Number</i>	
SOLICITUD DE TRANSCRIPCIÓN - <i>TRANSCRIPT APPLICATION</i>		Dirección postal - <i>Mailing address</i>				Fecha de Nacimiento - <i>Date of Birth</i> Mes - <i>Month</i> Día - <i>Day</i> Año - <i>Year</i>	
Niveles de estudios a incluir en la transcripción - (Ver al dorso) <i>Study levels to be included in the transcript (See instructions on back)</i>		Para enviar - <i>Send</i> ☐ Inmediatamente - <i>Immediately</i> ☐ Al concluir el término académico en progreso <i>At the end of current session</i>		Fecha de graduación <i>Graduation Date</i>		Mes - <i>Month</i> Año - <i>Year</i>	
Enviar transcripción a: (Use letra de molde) <i>Send Transcript to: (Use block letter)</i>		Grado obtenido - <i>Degree Attained</i>		Comienzo de Estudios en UIPR <i>Starting date of Studies IAU</i>		Mes - <i>Month</i> Año - <i>Year</i>	
Recinto - <i>Campus</i>		Firma del Estudiante - <i>Student's Signature</i>		Mes - <i>Month</i> Día - <i>Day</i> Año - <i>Year</i>		Para uso oficial - <i>Official Use</i>	

COPIA ROSA-ESTUDIANTE / *STUDENT COPY (PINK)*COPIA CANARIO-REGISTRADURÍA / *REGISTRAR COPY (YELLOW)*COPIA BLANCA-DESTINATARIO / *ADDRESSEE COPY (WHITE)*

INSTRUCCIONES / INSTRUCTIONS

1. Indique el Nivel de estudios a incluir en la transcripción: **Certificado Técnico (T), Grado Asociado (A), Bachillerato (B), Certificado Profesional (C), Maestría (M), Doctorado (D)**. / *Indicate the level of studies to be included in the transcript: **Technical Certificates (T), Associate Degree (A), Bachelor's Degree (B), Professional Certificate (P), Master's Degree (M), Doctor's Degree (D)**.*
2. Esta solicitud debe presentarse en la Oficina del Recaudador para el pago y trámite correspondiente. / *This application must be presented at the Bursar's Office for payment and further processing.*
3. Debe completar una solicitud separada para cada destinatario. / *A separate application must be completed for each addressee.*

NOTA / NOTE

La transcripción del historial académico es un documento confidencial y privado. Solamente se expiden copias del mismo a solicitud del estudiante. Las transcripciones oficiales se envían directamente por la Universidad a la institución u organización designada por el estudiante. Las transcripciones que se envían o se entregan directamente al estudiante no son consideradas como oficiales por la Universidad.

The University does not consider transcripts issued directly to the student as official copies. The academic transcript is a confidential and private document. Copies of the transcript will be issued only at the request of the student. Official copies of the transcript will be sent directly by Inter American University to the institution or agency designated by the student.

INSTRUCCIONES / INSTRUCTIONS

1. Indique el Nivel de estudios a incluir en la transcripción: **Certificado Técnico (T), Grado Asociado (A), Bachillerato (B), Certificado Profesional (C), Maestría (M), Doctorado (D)**. / *Indicate the level of studies to be included in the transcript: **Technical Certificates (T), Associate Degree (A), Bachelor's Degree (B), Professional Certificate (P), Master's Degree (M), Doctor's Degree (D)**.*
2. Esta solicitud debe presentarse en la Oficina del Recaudador para el pago y trámite correspondiente. / *This application must be presented at the Bursar's Office for payment and further processing.*
3. Debe completar una solicitud separada para cada destinatario. / *A separate application must be completed for each addressee.*

NOTA / NOTE

La transcripción del historial académico es un documento confidencial y privado. Solamente se expiden copias del mismo a solicitud del estudiante. Las transcripciones oficiales se envían directamente por la Universidad a la institución u organización designada por el estudiante. Las transcripciones que se envían o se entregan directamente al estudiante no son consideradas como oficiales por la Universidad.

The University does not consider transcripts issued directly to the student as official copies. The academic transcript is a confidential and private document. Copies of the transcript will be issued only at the request of the student. Official copies of the transcript will be sent directly by Inter American University to the institution or agency designated by the student.

Autorización Pago con Tarjeta de Crédito*

Autorizo a la Universidad Interamericana de Puerto Rico, Recinto de Aguadilla, a debitar de mi tarjeta de crédito para el servicio que se detalla a continuación:

Información del dueño de la Tarjeta

Nombre: _____

Tels. _____

Fecha de solicitud: _____

Tipo de Tarjeta:

☐☐☐

Número de Tarjeta:

- - -

Fecha de expiración: _____ Cantidad: \$ _____

Firma dueño de la tarjeta: _____

Información del Estudiante al que se acreditará el pago.

Nombre: _____

Núm. de estudiante: _____ Semestre académico: _____

Tel: _____ email: _____

*El formulario debe estar legible y completado en todas sus partes para ser procesado.

El servicio solicitado estará condicionado a la aprobación e información de la tarjeta.

La tarjeta **AMEX** requerirá el código de seguridad al momento de realizar la transacción.

El costo de la transcripción de crédito es \$6.00.

Enviar al siguiente correo electrónico:

- recaudaciones@aguadilla.inter.edu

Recuerde incluir una identificación con foto.

(Licencia, pasaporte, identificación militar o identificación de estudiante de la Universidad Interamericana.)

Revisado Julio 2020