



Universidad Interamericana de Puerto Rico
Recinto de Aguadilla
Decanato de Asuntos Académicos
Oficina de Educación a Distancia e Internacionalización

Autorización para realizar gestiones personales y académicas

Yo _____, número de estudiante _____,
autorizo al personal de la Oficina de Educación a Distancia e Internacionalización del Recinto de
Aguadilla a realizar en mi nombre gestiones relacionadas al proceso de matrícula y /o
administrativas.

Las gestiones administrativas están relacionadas con los siguientes procesos:

Marque <input type="checkbox"/>	Gestión
<input type="checkbox"/>	Declaración o Cambios de Concentración mayor /o menor
<input type="checkbox"/>	Altas a cursos
<input type="checkbox"/>	Baja Total o Parcial de cursos
<input type="checkbox"/>	Solicitud e Evaluación de Graduación
<input type="checkbox"/>	Pago de matrícula
<input type="checkbox"/>	Pago de Deudas
<input type="checkbox"/>	Pago de Re-admisiones
<input type="checkbox"/>	Certificación de Estudios
<input type="checkbox"/>	Solicitud de Transcripción de Créditos
<input type="checkbox"/>	Otros:

Esta autorización estará vigente durante el periodo de tiempo que estudie en los programas académicos en línea que ofrece la Oficina de Educación a Distancia e Internacionalización. Reconozco que tengo derecho a cancelar o modificar esta autorización en cualquier momento que entienda apropiado. En caso de que decida o necesite cancelar o modificar este documento lo haré enviado una notificación por correo electrónico a adistancia@aguadilla.inter.edu o al mramirez@aguadilla.inter.edu.

Firma: _____

Fecha: _____

FORMA EaD - 001
Rev. 12/2021