VAAEPS- **REG 109** (09/2009)

|  |  |
| --- | --- |
| **UNIVERSIDAD INTERAMERICANA DE PUERTO RICO**Oficina de Registraduría*I NTER AMERICAN UNIVERSITY OF PUERTO R I CO**Office of the Registrar* | **SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN***CERTIFICATION REQUEST* |
|

|  |
| --- |
| **POR FAVOR, LEA LAS INSTRUCCIONES ANTES DE COMPLETAR ESTE FORMULARIO**. / *PLEASE READ THE INSTRUCTIONS BEFORE COMPLETING THIS FORM.* |
| Número de Identificación:*Identification Number*      | Nombre y Apellidos: */ First Name , Father's Surname, Mother's Maiden Surname*       | Recinto o Unidad Académica:*Campus*      |  |
| Nivel de estudios a certificar: *Level of studies to be certified:*[ ]  Certificados Técnicos [ ]  Nivel Subgraduado (Asociado y Bachillerato) [ ]  Nivel Profesional [ ]  Nivel Graduado (Maestría) [ ]  Nivel Graduado (Doctorado)*Technical Certificates Undergraduate Level (Associate and Bachelors) Professional Level Graduate Leve l (Masters) Graduate Level (Doctoral)* |
| Certificación de: [ ]  Matrícula o Estudios [ ]  Notas [ ]  Graduación [ ]  Otros ( Indique)*Certification of: Registration or Studies Grades Graduation Other ( Indicate)* |  |
|  |
| **Término Académico de Certificación / *Academic Term of Certification* Propósito de la Certificación / *Purpose of the Certification*** |
| [ ]  Agosto (Intensivo) *August (Intensive)* | [ ]  Enero (Intensivo) *January (Intensive)* | [ ]  Plan Médico *Medical Plan* |
| [ ]  Agosto a diciembre *August to December* | [ ]  Enero a mayo *January to May* | [ ]  Departamento de Hacienda *Department. of the Treasury* |
| [ ]  Agosto a octubre *August to October* | [ ]  Enero a marzo *January to March* | [ ]  Trabajo *Work* |
| [ ]  Octubre a diciembre *October to December* | [ ]  Marzo a mayo *March to May* | [ ]  Programa de desempleo *Unemployment Program* |
| [ ]  Noviembre a febrero *November to February* | [ ]  Febrero a mayo *February to May* | [ ]  Préstamo estudiantil *Student Loan* |
| [ ]  Verano (junio) *Summer (June)* | [ ]  Verano (julio) *Summer (July)* | [ ]  Otros *Other* |
| Comentarios: */ Comments:*      | [ ]  Enviar a la siguiente dirección: / *Send to the following address:*      |
| Fecha: */ Date*      | Firma del Estudiante: */ Student's Signature* | Teléfono: */ Telephone*      | Correo electrónico: */ Email*      |
| **INSTRUCCIONES / INSTRUCTIONS** |

1. Este Formulario se utiliza para solicitar la certificación de información académica que contiene el expediente académico del estudiante en la Oficina de Registraduría.*/ This form is used to request the certification of academic information included in the student's academic record in the Office of the Registrar.*
2. La certificación no incluye información sobre aspectos financieros o de asistencia económica. */ The certification does not include financial or financial aid information.*
3. De ser necesario, use el espacio de comentarios para ofrecer detalles sobre el contenido de la certificación que está solicitando. */ If necessary, use the comments box to give details on the content of the certification you are requesting.*
4. Entregue la solicitud en la Oficina de Registraduría. */ Submit this request to the Office of the Registrar.*
 |