



Oficina de Registraduría

Solicitud de Certificaciones

Certification Application

POR FAVOR, LEA LAS INSTRUCCIONES ANTES DE COMPLETAR EL FORMULARIO

PLEASE READ THE INSTRUCTIONS BEFORE COMPLETING THE FORM

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

Apellido Paterno Apellido Materno, Nombre / Father's Surname Mother's Surname, First Name

Número de Estudiante / Student Number

Recinto / Campus

Nivel de estudios a certificar
Educational level to be certified

- Certificado Técnico / Technical Certificate Asociado / Associate Bachillerato / Bachelors Maestría / Master
 JD / Juris Doctor LLM / Master in Law JSD / Doctorate in Law Doctorado / Doctorate

Certificación de / Certification of

- Estudios / Studies Notas / Grades Graduación / Graduation Costos de Matrícula / Registration Costs
 Otros / Others: _____

Término Académico de Certificación / Academic Term for Certification

- Agosto Intensivo / August Intensive Noviembre - Febrero / November - February Enero - Mayo / January - May
 Agosto - Diciembre / August - December Marzo - Mayo / March - May Verano Junio / June Summer
 Agosto - Octubre / August - October Enero Intensivo / January Intensive Verano Julio / July Summer

Propósito de la Certificación / Purpose of Certification

- Departamento de Hacienda / Treasury Department Programa Asist. Nutricional (PAN) / Nutritional Assistance Program
 Diferimiento Préstamo Estudiantil / Deferment Student Loan Rehabilitación Vocacional / Occupational Rehabilitation
 Plan Médico / Health Insurance Plan Trabajo / Work Otros / Others: _____

Comentarios / Comments

Manejo de la Solicitud / Application Processing

- Para recoger / To pick-up Para enviar a la siguiente dirección / To be sent to the following address

INSTRUCCIONES / INSTRUCTIONS



Oficina de Registraduría

Solicitud de Transcripción

Transcription Application

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

Apellido Paterno Apellido Materno, Nombre / *Father's Surname Mother's Surname, First Name*

Número de Estudiante / *Student Number*

Dirección postal / *Mailing address* _____

Fecha de nacimiento (Mes / Día / Año)
Date of Birth (Month / Day / Year)

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

Número de copias / *Number of copies* _____

Comienzo de estudios en UIPR (Mes / Año)
Date for beginning of studies at UIPR (Month / Year)

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

Fecha de graduación (Mes / Año)
Graduation date (Month / Year)

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

Niveles de estudios a incluir en la transcripción (Ver al dorso)
Degree levels shown in the transcripts (See instructions on back)

Grado obtenido / *Degree attained* _____

Recinto o Unidad Académica / *Campus* _____

Enviar transcripción a: (Use letra de molde) / *Send Transcript to: (Use print type)*

Para enviar / *Send*

- Inmediatamente
Immediately
- Al concluir el término académico en progreso
At the end of the academic term in progress

NOTA: La cuota por transcripción de créditos es de \$6.00. Se incluye el formulario de pago con tarjeta de crédito. Favor de completar, firmar y entregar o enviar a la oficina de Recaudaciones.

NOTE: The fee for transcripts is \$6.00. The credit card payment form is included. Please complete, sign and turn it in or send it to the Bursar's Office.

Firma, Estudiante / *Signature, Student*

Fecha / *Date*

Para uso oficial / *Official Use*

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 degree level to be included in the transcript: **Technical Certificates (T), Associate Degree (A), Bachelor's Degree (B), Professional Certificate (P), Master's Degree (M), Doctorate (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.
4. El periodo de envío es de 8 a 10 días laborales a partir de la entrega o envío.
The shipping process is 8 to 10 working days from delivery or shipment.
5. Las transcripciones oficiales no son expedidas directamente al estudiante, son enviadas por correo regular a la entidad indicada.
Official transcripts are not issued directly to the student, they are sent by regular mail to the indicated entity.
6. Se pueden adquirir copias no oficiales en Inter Web.
Unofficial copies can be obtained from Inter Web.
7. Cualquier error o reclamación, favor de contactar la oficina de Registraduría de su recinto o unidad académica.
For any errors or complaints, please contact the Registrar's Office of your campus or academic unit.

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 per the student's request. Official copies of the transcript will be sent directly by Inter American University to the institution or agency designated by the student.



Oficina de Recaudaciones

Autorización Pago con Tarjeta de Crédito y Débito

Credit and Debit Card Payment Authorization

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE / STUDENT INFORMATION

Apellido Paterno Apellido Materno, Nombre / *Father's Surname Mother's Surname, First Name* Número de Estudiante / *Student Number*

Término académico / *Academic term* _____ Teléfono celular / *Cell phone* _____

Correo electrónico / *Email* _____

Firma del estudiante / *Student's signature* _____

Pago matrícula / *Payment enrollment* Recinto o Unidad Académica / *Campus* _____

Cuota de admisión / *Admission fee* \$63 JD / *Juris Doctor* \$75 JSD / *Doctorate in Law*
 LLM / *Master in Law* Programa a admitirse / *Program to be admitted* _____





Otro servicio / *Other service* _____

INFORMACIÓN DE LA TARJETA DE CRÉDITO / CREDIT CARD INFORMATION

Nombre (como aparece en la tarjeta) / *Cardholder's name (as it appears on the credit card)* _____

Relación con el estudiante / *Relationship to student* _____

Teléfono celular / *Cell phone* _____

Tipo de tarjeta / *Card type*    

Código de seguridad / *Security Code*

Número de tarjeta / *Card number*

Fecha de expiración (mes / año) / *Expiration date (month / year)*

Cantidad del pago / *Payment amount* _____

Firma del titular de la tarjeta / *Cardholder's signature* _____

IMPORTANTE / IMPORTANT

- El formulario debe estar legible y completado en todas sus partes para ser procesado.
The form must be legible and completed in all its parts in order to be processed.
- El servicio solicitado estará condicionado a la aprobación e información de la tarjeta de crédito.
The requested service will be conditioned to the approval and information of the credit card.
- La tarjeta AMEX requerirá el código de seguridad, al momento de realizar la transacción.
For the AMEX card, the security code will be required at the time of the transaction.

Recuerde incluir una identificación con foto
 (Licencia, pasaporte, identificación militar ó identificación de estudiante de la Universidad Interamericana)
Remember to include a photo ID
 (License, passport, military ID or student ID from the Inter American University)

OFICINA DE RECAUDACIONES - CONTACTO / BURSAR'S OFFICE - CONTACT

Una vez completado el formulario y firmado, debe enviarlo a la Oficina de Recaudaciones de su recinto.

Once the form is completed and signed, you must send it to your campus Bursar's Office.

Recinto de Aguadilla / Aguadilla Campus

Hancy Muñiz

Director de Recaudaciones / *Director, Bursar's Office*

(787) 891-0925 exts. 2753, 2752

recaudaciones@aguadilla.inter.edu

Recinto de Arecibo / Arecibo Campus

Víctor Maldonado

Director de Recaudaciones / *Director, Bursar's Office*

(787) 878-5475 exts. 3290, 3291

recaudaciones.are@arecibo.inter.edu

Recinto de Barranquitas / Barranquitas Campus

Cristian Ríos

Director de Recaudaciones / *Director, Bursar's Office*

(787) 857-3600 exts. 2056, 2057

recaudaciones@br.inter.edu

Recinto de Bayamón / Bayamón Campus

Eduardo Berríos

Director de Recaudaciones / *Director, Bursar's Office*

(787) 279-1912 exts. 2230, 2110

recaudaciones@bayamon.inter.edu

Recinto de Fajardo / Fajardo Campus

David Guzmán

Director de Recaudaciones / *Director, Bursar's Office*

(787) 863-2390 ext. 2212

recaudaciones@fajardo.inter.edu

Recinto de Guayama / Guayama Campus

Teresa Manautou

Directora de Recaudaciones / *Director, Bursar's Office*

(787) 864-2222 ext. 2226

recaudaciones@guayama.inter.edu

Recinto Metro / Metro Campus

Carmen Rivera

Directora de Recaudaciones / *Director, Bursar's Office*

(787) 250-1912 ext. 3312

recaudaciones@metro.inter.edu

Recinto de Ponce / Ponce Campus

Brian Hernández

Director de Recaudaciones / *Director, Bursar's Office*

(787) 284-1912 exts. 2220, 2021

recaudaciones@ponce.inter.edu

Recinto de San Germán / San Germán Campus

Carlos Segarra

Director de Recaudaciones / *Director, Bursar's Office*

(787) 264-1912 exts. 7260, 7262

recaudaciones@intersg.edu

Escuela de Optometría / School of Optometry

Eduardo Salichs

Director de Recaudaciones / *Director, Bursar's Office*

(787) 765-1915 ext. 1110

recaudaciones@opto.inter.edu

Facultad de Derecho / School of Law

Ileana Piñero

Directora de Recaudaciones / *Director, Bursar's Office*

(787) 751-1912 exts. 2052, 2053

recaudaciones@juris.inter.edu

Oficina Central del Sistema / System Central Office

Samuel Sánchez

Director Institucional de Facturación y Cobros

Institutional Director, Billing and Collections Office

Alfonso Rodríguez

Director Asociado de Facturación y Cobros

Associate Director, Billing and Collections Office

(787) 766-1912 exts. 2529, 2612

factcobros@inter.edu