Universidad Interamericana de Puerto Rico
Recinto de Ponce
Oficina de Admisiones

INTER Ponce INTER Ponce

RECOMENDACIÓN DEL DECANO PARA ESTUDIANTES TRANSFERIDOS

Parte A: Autorización del estudiante:

1. _____ _____ _____
Primer apellido *Segundo apellido* *Nombre e inicial*

2. *Núm. seguro social* ____ - ____ - ____ **3.** *Teléfono residencial* ____ - ____ - ____

Enviar a: *Universidad Interamericana de Puerto Rico*
Recinto de Ponce - Oficina de Admisiones
104 Turpeaux Industrial Park
Mercedita, PR 00715-1602

Autorizo por este medio al Decano de Asuntos Estudiantiles de _____ *a enviar la información a la Oficina de Admisiones de la Universidad Interamericana de Puerto Rico, Recinto de Ponce.*

_____ _____
Firma del Estudiante *Fecha*

Parte B: Decano de Estudiantes:

1.	*¿Estuvo este estudiante relacionado en algún caso de disciplina mientras fue estudiante de esa Institución?*	*SI* ❑	*NO* ❑
2.	*¿Recomendaría a este estudiante para ser admitido a la Universidad Interamericana de Puerto Rico?*	*SI* ❑	*NO* ❑
3.	*¿Es elegible el estudiante para ser readmitido a su Institución?*	*SI* ❑	*NO* ❑
4.	*¿Ofrece el estudiante razones para transferirse de su Institución?*	*SI* ❑	*NO* ❑

Comentarios: _____
_____
_____

_____ _____
Firma del Decano de Estudiantes *Fecha*

Favor firmar en tinta azul y estampar el sello de la Institución