

Si estudio en algún Recinto de la Universidad Interamericana, favor escribir su número de estudiante y si no estudió favor anotar su número de seguro social.



SOLICITUD DE INFORMACION DE LOS PARTICIPANTES
DEL PROGRAMA DE EDUCACION CONTINUADA
(FAVOR DE LLENAR A BOLIGRAFO Y EN LETRA DE MOLDE)

Recinto al que solicita: Aguadilla Arecibo Barranquitas Bayamón Fajardo Guayama
 Metropolitano Ponce San Germán Fac. Derecho Esc. Optometría

Por favor complete este el formulario en su totalidad. Esta información es confidencial pero necesaria para crear el expediente electrónico. La Universidad Interamericana de Puerto hará uso exclusivo de esta información para propósitos del Programa de Educación Continuada.

Apellidos: _____ Nombre: _____ Inicial: _____

Número de Estudiante o Seguro Social: _____ - _____ - _____ Género: Femenino Masculino
Fecha de Nacimiento: _____ / _____ / _____
Mes Día Año

¿Es usted ciudadano de los Estados Unidos? Si No

¿Es usted residente legal de los Estados Unidos? Si No Otro lugar: _____

¿Es usted residente con *visado*? Si No, Tipo de *visado*: _____

Dirección Postal: _____ Zip Code _____

Teléfonos: Residencial: _____ - _____ Celular: _____ - _____ Trabajo: _____ - _____

Lugar de trabajo: _____ Ocupación o Posición: _____

Correo electrónico: _____ @ _____

Indique si necesita acomodo razonable durante su participación en la actividad de educación continuada. (Opcional)
 Si, explique: _____ No

Término académico en el que interesa comenzar:

Julio a Septiembre Octubre a Diciembre Enero a Marzo Abril a Junio

Curso(s) o actividad(es) y orden en que le interesa: (Vea oferta)

_____ 1°. _____

_____ 2°. _____

_____ 3°. _____

¿Interesa otro(s) curso(s) no incluido(s) en la oferta examinada? Si No

_____ 1°. _____

_____ 2°. _____

LA SOLICITUD NO ES VALIDA SIN SU FIRMA

FIRMA DEL ESTUDIANTE

FECHA

La Universidad Interamericana de Puerto Rico no discrimina contra persona alguna en ninguna de las operaciones institucionales por razón de raza, color, edad, género, religión, nacionalidad, estado civil, apariencia física, afiliación política o impedimento físico o mental.