



UNIVERSIDAD INTERAMERICANA DE PUERTO RICO
Recinto de Ponce

FORMULARIO DE ACEPTACION DE CARGOS

Nombre del estudiante: _____ Número de estudiante: _____

E-mail: _____ Teléfono: _____

TÉRMINO ACADÉMICO:

INTENSIVO: Agosto: _____ Enero: _____
SEMESTRE: Agosto: _____ Enero: _____
TRIMESTRE: Agosto: _____ Noviembre: _____ Febrero: _____
AVANCE: Octubre: _____ Marzo: _____
VERANO: Junio: _____ Julio: _____



ACEPTO LOS CARGOS DE MATRICULA. Autorizo a la Oficina de Recaudaciones a proceder con el cobro de mi matrícula.

Firma del estudiante

Fecha

A continuación se informan las alternativas disponibles para que pueda entregar este formulario sin tener que visitar el Recinto:

Fax: 787-841-0102

E-mail: recaudaciones@ponce.inter.edu (digitalizado)

Oficina: Ventanilla de la Gerencia de Servicios de Matrícula

Correo postal: Universidad Interamericana de Puerto Rico
Recinto de Ponce
104 Turpeaux Ind Park
Mercedita, PR. 00715-1602

GERENCIA DE SERVICIOS DE MATRICULA

ADMISIONES • REGISTRADURÍA • ASISTENCIA ECONÓMICA • RECAUDACIONES
104 TURPEAUX IND PARK • MERCEDITA, PR 00715-1602 • TEL. (787) 284-1912 Ext. 2011 ó 2025 • FAX: (787) 841-0102
<http://ponce.inter.edu>