

 UNIVERSIDAD INTERAMERICANA DE PUERTO RICO		<b>SOLICITUD DE TRASLADO DENTRO DE LA UNIVERSIDAD</b>	
Número de Identificación:		Nombre y Apellidos:	
Recinto de Matrícula actual (el que tiene al radicar esta solicitud):		Recinto al que desea trasladarse:	
Término académico para el cual solicita el traslado:		Grado y concentración mayor que aspira:	
En caso de cambio de dirección postal complete la información que sigue:			
Ciudad		País	Zona Postal
Fecha:	Firma del estudiante:	Correo electrónico:	

### INSTRUCCIONES

1. Este formulario se tramitará en la Oficina de Registraduría del Recinto de origen del estudiante.
2. El Registrador enviará copia de la solicitud al Registrador del Recinto que recibe al estudiante.
3. El Registrador que lo recibe notificará al Director de Departamento correspondiente.