



Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre	Inicial	Número de estudiante

SOLICITUD DE TRANSCRIPCIÓN

Número de teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Niveles de estudios a incluir en la transcripción - (Ver al dorso)	Para enviar: <input type="checkbox"/> Inmediatamente <input type="checkbox"/> Al concluir el término académico en progreso	Dirección postal:	Fecha de nacimiento:		
			Mes	Día	Año
			Número de copias:		

Enviar transcripción a: (Use letra de molde)	Fecha de graduación:		Comienzo de estudios en UIPR:		Para uso oficial
	Mes:	Año:	Mes:	Año:	
Grado obtenido:			Recinto:		

Firma del Estudiante		
Mes	Día	Año

COPIA ROSA-ESTUDIANTE

COPIA CANARIO-REGISTRADURÍA

COPIA BLANCA-DESTINATARIO



Father's Surname	Mother's Maiden Surname	First Name	Initial	Identification Number

TRANSCRIPT APPLICATION

Telephone number: _____ Email: _____

Study levels to be included in the transcript (See instructions on back)	Send: <input type="checkbox"/> Immediately <input type="checkbox"/> At the end of current session	Mailing address:	Date of Birth:		
			Month	Day	Year
			Number of copies:		

Send Transcript to: (Use block letters)	Date of graduation:		Starting date of studies IAU:		Official Use
	Month:	Year:	Month:	Year:	
Degree Attained:			Campus:		

Student's Signature		
Month	Day	Year

STUDENT COPY (PINK)

REGISTRAR COPY (YELLOW)

ADDRESSEE COPY (WHITE)

INSTRUCCIONES

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)**.
2. Esta solicitud debe presentarse en la Oficina del Recaudador para el pago y trámite correspondiente.
3. Debe completar una solicitud separada para cada destinatario.

NOTA

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.

INSTRUCTIONS

1. Indicate the level of studies to be included in the transcript: **Technical Certificates (T), Associate Degree (A), Bachelor's Degree (B), Professional Certificate (P), Master's Degree (M), Doctor's Degree (D)**.
2. This application must be presented at the Bursar's Office for payment and further processing.
3. A separate application must be completed for each addressee.

NOTE

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 at the request of the student. 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

Término académico / Academic term

Correo electrónico / Email

Firma del estudiante / Student's signature

Teléfono celular / Cell phone

Número de Estudiante / Student Number

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

Cuota de admisión / Admission fee \$31 Maestría / Master \$75 Doctorado / Doctoral
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 _____
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.
- Tarjeta de crédito requerirá el código de seguridad, al momento de realizar la transacción.
For credit 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

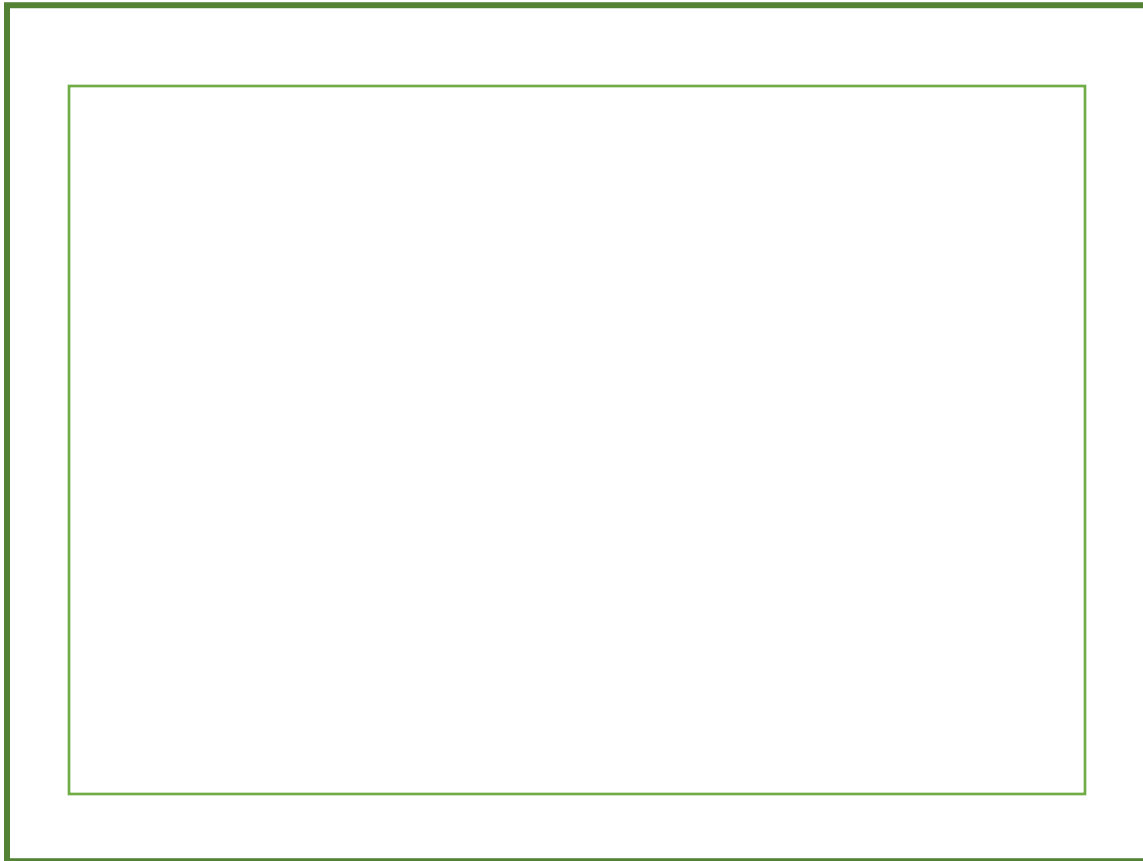
Director Asociado de Facturación y Cobros

Associate Director, Billing and Collections Office

(787) 766-1912 exts. 2529, 2612

factcobros@inter.edu

**Presione el siguiente encasillando para
incluir la copia de su identificación:**



Esta información será utilizada única y exclusivamente por las oficinas de Recaudaciones y Registraduría.