



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* Número de Estudiante / *Student Number*

Término académico / *Academic term* \_\_\_\_\_ Teléfono celular / *Cell phone* \_\_\_\_\_

Correo electrónico / *Email* \_\_\_\_\_

Firma del estudiante / *Student's signature* \_\_\_\_\_

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*

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.*
- La tarjeta AMEX requerirá el código de seguridad, al momento de realizar la transacción.  
*For the AMEX 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