



Decanato de Estudiantes

PO Box 7186
Ponce PR 000732

CERTIFICADO DE CLARIFICACIÓN
SOLICITANTES DE ADMISIÓN EN TRANSFERENCIA

SECCION I

AUTORIZACIÓN

Por la presente autorizo al Decano(a) de Estudiantes o la persona encargada de la _____; a suministrar a las autoridades de la Universidad (Universidad de procedencia) de Puerto Rico en Ponce la información que aparece en este formulario.

Número de estudiante

Firma del estudiante

Nombre del estudiante: _____

Número del Seguro Social: _____

Dirección residencial: _____

SECCION II

PARA SER CUMPLIMENTADO POR LA UNIVERSIDAD DE PROCEDENCIA

1. ¿Está el solicitante en probatoria? Sí No
Explique: _____ _____ _____

2. ¿Es elegible el solicitante para continuar estudios? _____ _____

(ver al dorso)

3. ¿Ha sido sancionado o se ha visto envuelto el solicitante en violaciones a las normas o reglamentos de esa institución? ___ Sí ___ No

Explique: _____

Fecha: _____ Colegio o Universidad: _____



Firma del Decano(a) de Estudiantes

NOTA A LA INSTITUCIÓN DE PROCEDENCIA
Envíe a la brevedad posible a la siguiente Dirección

**UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO EN PONCE
OFICINA DE ADMISIONES
Apartado 7186
Ponce, PR 00732**

“La Universidad de Puerto Rico es un patrono con igualdad de oportunidades en el empleo. No se discrimina en contra de ningún miembro del personal universitario o en contra de aspirante a empleo, por raza, color, sexo, nacimiento, edad, impedimento físico o mental, origen o condición social, ni por ideas políticas o religiosas”.

NOTA: El envío de este documento se requiere en original.

DAA-21
REV-PONCE
Revisado: 5-dic-14/KGG