

**INFORMACIÓN PARA REACTIVAR PANTALLAS DE MATRÍCULA
A ESTUDIANTES QUE NO TIENEN QUE PAGAR READMISIÓN**

Numero de Estudiante

Mes ____ Día ____ Año ____
Fecha de Nacimiento

Nombre _____
Apellido Paterno Materno Nombre Inicial

Dirección: _____

Tel. Residencial _____ Tel. Trabajo _____ Tel. Emergencia _____

Indique si estudio en otra Universidad _____
Nombre Universidad de Procedencia

Especifique si es de:

- Regular Pre-Requisitos Mejoramiento Profesional
 Avance Maestría

Indique el término que interesa:

- Intensivo/Agosto 20 ____ Agosto 20 ____ Julio 20 ____
 Enero 20 ____ Junio 20 ____

Grado: Certificado Asociado Bachillerato Maestría

CONCENTRACION: _____

PARA USO DE LA UNIVERSIDAD

PARA USO DE REGISTRADURÍA:

Créditos Transferidos	Créditos en Índice	Índice	Passing	FS	Créditos Intentados	Créditos Aprobados	%

Status: "Good Standing" probatoria (según se indica)
 Índice Créditos Índice y Créditos

Oficina de Registro

Fecha de Procesado en Sistema