



Universidad Interamericana de Puerto Rico
Recinto de Aguadilla
Oficina de Admisiones
P.O. BOX 20,00
Aguadilla, PR00605

**Recomendación del Decano
Estudiante de Transferencia**

Al Solicitante: Esta recomendación debe ser debidamente completada por el Decano de Estudiantes o un representante autorizado de la (las) Universidad (des) de procedencia.

Autorización:

Autorizo al Decano de Estudiantes o persona autorizada de _____
(Institución de Procedencia)

A enviar la información requerida en este formulario, a la Oficina de Admisiones del Recinto de Aguadilla de la Universidad Interamericana de Puerto Rico.

Nombre (Letra de molde) _____

Firma _____ Fecha _____

Para Uso Oficial

- | | | |
|---|----|----|
| 1. ¿Está el estudiante bajo probatoria académica? | Si | No |
| 2. ¿Está el estudiante bajo suspensión académica? | Si | No |
| 3. ¿Ha sido el estudiante acusado o se visto involucrado en la violación de alguna norma de su institución? | SI | No |
| Explique: _____ | | |
| 4. ¿Es elegible el estudiante para continuar estudios en su institución? | Si | No |
| 5. ¿Recomendaría a este estudiante para ser admitido por otra universidad? | Si | No |
| 6. ¿Cuáles son las razones que tiene el estudiante para transferirse? | | |

Nombre _____

Sello

Firma del Decano _____

Fecha _____