



Universidad Interamericana de Puerto Rico

Formulario de Matrícula / Registration Form

Recinto de Bayamón

--	--	--	--	--	--	--	--

Término / Term _____

Número de Estudiante / Student ID Number _____

Cert. Asoc. Bach., Maestr., Doct. _____

Concentración / Major _____

Primer Apellido / Father's Surname _____ Segundo Apellido / Mother's Surname _____ Nombre / First Name _____ Inicial / Middle Initial _____

Dirección Postal / Mailing Address _____

Ciudad / City _____

País / State _____

Zona Postal / Zip Code _____

Teléfono Residencial / Home Telephone _____

Teléfono del Trabajo / Work Telephone _____

Correo Electrónico / E-mail _____

Número de Sección Course Reference Number	Materia Area	Número curso Course Number	Título del Curso Course Title	crs	Días / Days							Horario / Hours de from hasta to	Salón Room
					M	T	W	R	F	S			

Total de Créditos
Total Credits _____

Costo de Matrícula
Enrollment Cost \$ _____

Otros / Others \$ _____

Total \$ _____

AYUDAS ECONOMICAS Financial Aid

Cod. Fondo Fund Code	\$
TOTAL	\$

_____ Acepto los costos / all cost accepted

METODO DE PAGO Payment Method

_____ Las Ayudas Económicas cubren el total
Financial Aid Cover Total Enrollment Cost

_____ Me acojo a prórroga
Deferred Payment

_____ Cheque, Tarj. crédito o débito, efectivo
Check, credit card, cash



Oficial de Asistencia Económica
Financial aid representative

Fecha
Date _____

Firma del Estudiante
Student Signature _____

Original
Recaudaciones

Copia Amarilla
Estudiante

Copia Rosa
Registraduría