



Universidad de Puerto Rico en Cayey
Decanato de Estudiantes
Oficina de Intercambio y Estudios Internacionales



AUTORIZACIÓN DE TRÁMITES

Yo, _____, número de estudiante,
_____ y número de seguro social, _____,
autorizo a _____, número de teléfono
_____ y al personal de la Oficina de Intercambio y Estudios
Internacionales a representarme durante el 1^{er} / 2^{ndo} semestre del año
académico _____ en los siguientes trámites:

- Prematrícula
- Matrícula
- Permiso Especial o enmiendas
- Cobro de Préstamos
- Trámite de Asistencia Económica
- Otros

Firma del estudiante

Fecha