



SOLICITUD DE RECONSIDERACIÓN A UPR -

Recinto / Unidad

Ruta Tradicional _____ Ruta No Tradicional _____

Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____ Nombre _____ Inicial _____

Dirección Postal: _____

Correo electrónico: _____

Seguro Social

Teléfono

Teléfono Alternativo

INTERESO SE ME CONSIDERE EN:

Alternativa	Programa	Codificación
1		
2		
3		

Estoy consciente que de considerarse favorablemente esta solicitud de reconsideración en UPR _____, mi admisión en otra unidad del Sistema Universitario quedará cancelada automáticamente. Recinto / Unidad

CERTIFICO QUE LA PETICIÓN DE RECONSIDERACIÓN FUE AUTORIZADA POR MI HOY, Y QUE NO TENGO RECONSIDERACIÓN PENDIENTE EN OTRA UNIDAD DEL SISTEMA UPR.

Firma del Estudiante

Fecha

NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO - USO OFICIAL SOLAMENTE

GPA: _____ PAA / SAT I: Verbal _____ Matemática _____ IGS: _____

PAA / SAT II: Inglés _____ Matemática _____ Español _____

RECONSIDERACIÓN: ☐ Denegado del Sistema ☐ Expediente Incompleto ☐ Admitido Otra Unidad
☐ Cambio de Programa ☐ Habilidad Especial ☐ Solicitud Tardía
☐ Otros: _____

☐ ACEPTADO, Número de Estudiante: _____ - _____ - _____ Programa: 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ Codificación: _____

☐ DENEGADO, RAZÓN: ☐ No hay cupo ☐ No tiene IGS ☐ Otros: _____

Comentarios: _____

Nombre Director de Admisiones

Firma Director de Admisiones

Fecha: Día / Mes / Año