

Solicitud para Transcripción de Créditos:

Favor de completar el siguiente formulario:

Apellido Paterno: *

Apellido Materno: *

Nombre: *

Inicial: (Si aplica)

Fecha de Nacimiento : * (Dos dígitos)

Teléfono: * (Sin guiones)

Número de Estudiante o Número de Seguro Social: * (Sin guiones)

Correo Electrónico: * (Prefero, @upr.edu)

¿Estudia actualmente en la UPR- Río Piedras? Si No

Últimos estudios realizados en UPR-RP: Año:

¿Desea la transcripción de créditos en? * Español Inglés

Tipo de Transcripción de créditos:*

Oficial (Enviar a instituciones) Copia Estudiante (Recibir por Email)

Escriba con claridad el nombre y dirección a quién va dirigida esta copia:

Nombre: * (Hasta 32 caracteres)

Otro Nombre: (Hasta 32 caracteres)

Dirección línea 1: * (Hasta 32 caracteres)

Dirección línea 2: (Hasta 32 caracteres)

Ciudad: * (Hasta 32 caracteres)

País: *

Código postal: *

Teléfono: * (Sin guiones)

Incluir Documento

Favor de suministrar el código que aparece en la imagen: (Utilice letras minúsculas)