



OFICINA DE REGISTRADURÍA

Solicitud de Readmisión o Reclasificación

Instrucciones:

Readmisión es el proceso mediante el cual un estudiante que ha suspendido sus estudios por un cuatrimestre o más solicita admisión nuevamente a nuestro recinto. En esta definición se incluyen los estudiantes que hayan obtenido un grado académico en otras unidades del Sistema UPR. Sin embargo, NO incluye a los estudiantes que no tienen un grado conferido e interesan continuar estudios en cualquier otro recinto de la Universidad de Puerto Rico. En ese caso, debe llenar la [Solicitud de Traslado](#).

Reclasificación es el proceso mediante el cual un estudiante que está estudiando en la Universidad de Puerto Rico en Carolina solicita un cambio de un programa de estudio a otro.

Para solicitar cualquiera de estos procesos, por favor imprima la solicitud, especifique el proceso que interesa en la parte superior del formulario, llene todas sus partes, fírmela y envíela junto con copia de una identificación que contenga su firma y el pago correspondiente. Los costos requeridos para que estas solicitudes sean procesadas varían de acuerdo a las fechas límites establecidas en el [Calendario Académico](#), por lo que le recomendamos haga referencia al mismo de manera que envíe su solicitud dentro de los períodos establecidos y que el pago correspondiente coincida con las mismas. No se procesarán solicitudes luego de que pase la fecha límite para las solicitudes tardías. En las solicitudes recibidas por fax, se utilizará la fecha impresa en el facsímil recibido para verificar si está dentro de las fechas límites y si envió el pago correcto. En el caso de las solicitudes enviadas por correo, se utilizará la fecha del matasello del correo. Los estudiantes que hayan obtenido un grado académico en otras unidades del Sistema UPR tienen que solicitar a su unidad de origen que nos envíe una transcripción de créditos oficial que evidencie que tiene un grado de Bachillerato conferido. La solicitud no será evaluada hasta que hayamos recibido la transcripción de créditos.

Los costos según el proceso son los siguientes:

PROCESO	COSTO A TIEMPO	COSTO TARDÍO
Readmisión	US\$33.00	US\$49.50
Reclasificación	US\$20.00	US\$30.00

Tiene dos formas de pagar:

- Por fax – Llene el [Formulario de Pago con Tarjeta de Crédito](#) en todas sus partes y envíelo junto con la solicitud, copia de la tarjeta de crédito y copia de la identificación al 787-769-0430.
- Por correo – Envíe un giro postal (“Money Order”) junto con la solicitud y copia de la identificación: Oficina de Registraduría, Universidad de Puerto Rico en Carolina, P.O. Box 4800, Carolina, PR 00984-4800.

Por favor, no envíe dinero en efectivo ni cheques personales. Es importante aclarar que no se procesarán solicitudes sin el pago correspondiente. Además, no se procesará ninguna solicitud de estudiantes que tengan deuda con la Institución; debe sufragar la deuda antes de proceder con esta solicitud.

Cualquier duda o información adicional, favor de comunicarse con la Oficina de Registraduría al 787-276-8240.



**Universidad de Puerto Rico en Carolina
Oficina de Registraduría**



SOLICITUD DE:

READMISIÓN

RECLASIFICACIÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Nombre y Apellidos		Núm. Estudiante: _____
Dirección Postal		Seguro Social (opcional): _____
		Teléfono Res.: _____
		Teléfono Cel.: _____
Recinto de Procedencia		Correo electrónico: _____
Fecha de nacimiento	Mes ____ Día ____ Año ____	Género : F ____ M ____
País de nacimiento		Sección académica que interesa estudiar:
País de ciudadanía		<input type="checkbox"/> 1er. Cuatrimestre
País de Residencia Perm.		<input type="checkbox"/> 2do. Cuatrimestre Año Académico: _____
		<input type="checkbox"/> 3er. Cuatrimestre
		<input type="checkbox"/> Verano

NOMBRE DEL PROGRAMA QUE INTERESA ESTUDIAR (Si solicita reclasificación a un Traslado Articulado, especifique el Recinto)	Bachillerato _____	IGS DEL PROGRAMA (Para uso oficial)
	Asociado _____	
	Traslado _____	

*No se aceptan readmisiones a programas de Traslado Articulado.
Si solicita readmisión para Mejoramiento Profesional, favor de especificar los cursos que desea tomar.*

Favor de no escribir debajo de esta línea; sólo para uso oficial. Continúe detrás.

EVALUACIÓN ACADÉMICA

Facultad anterior:	Créditos aprobados:	Índice General:	IGS:
____ NO CUALIFICA			
Firma Registrador(a)		Fecha	

Recomendación	Decisión Final
____ Sí ____ No	____ Aceptado ____ Denegado
Firma Director(a) Departamento	Firma Decano(a) Académico(a)
Fecha: _____	Fecha: _____

Razones para la denegación

- | | |
|--|-------------------------------------|
| _____ No tiene índice mínimo para retención. | _____ No tiene índice competitivo. |
| _____ No tiene mínimo de créditos requeridos. | _____ Está en suspensión académica. |
| _____ No tiene el IGS requerido. | _____ No hay cabida. |
| _____ No llegó su expediente académico a tiempo. | _____ Otra _____ |

YO, _____, declaro ser graduado de la Escuela Superior
_____ de _____.

Me gradué en el mes de _____ del año _____.

Además, he cursado estudios post secundarios y/o universitarios en las siguientes instituciones (Enumere las universidades donde ha estudiado, comenzando con la más reciente):

Institución	Desde el año	Hasta el año	Grado obtenido (si aplica)
1. _____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____

IMPORTANTE:

- ✓ Aquellos estudiantes que completaron un grado de Bachillerato en otro recinto tienen que enviar una Transcripción de Créditos oficial que nos evidencie el grado otorgado. Esta solicitud no será evaluada hasta que recibamos dicha Transcripción.
- ✓ Si está solicitando para el programa de Mejoramiento Profesional, debe presentar evidencia escrita de la institución que le está requiriendo los cursos, y/o una carta explicativa con la razón por la que desea tomar los cursos.
- ✓ La Universidad de Puerto Rico garantiza a todo veterano de las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos que se hubiese encontrado realizando estudios al momento de haber sido movilizadado para realizar servicio militar activo la readmisión al programa de estudios. La misma no estará sujeta al proceso evaluativo ni al pago de la solicitud. Para acogerse a este derecho, debe presentar la orden de activación y la forma DD-214 al momento de entregar la solicitud.

Certifico que la información suministrada por mí en esta solicitud es verídica y completa. De encontrarse información falsa, esta solicitud será invalidada inmediatamente.

Fecha _____ Firma _____

PARA USO DE LA OFICINA DE RECAUDACIONES

Fecha de pago: _____ Núm. de recibo: _____

Firma del Recaudador o su representante

Veterano exento de pago – Documentación verificada por _____