



UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO EN CAROLINA
APARTADO 4800
CAROLINA, PUERTO RICO 00984-4800
787-276-8240



OFICINA DE REGISTRADURIA

Solicitud de Documentos

Instrucciones:

Esta solicitud se llena cuando un estudiante requiere cualquier certificación de estudios o grado conferido, o cuando éste desea obtener un duplicado de su diploma. Para solicitar dichos documentos, por favor imprima la solicitud, llene todas las partes que apliquen, fírmela y envíela junto con copia de una identificación que contenga su firma y el pago correspondiente. Debe pagar US\$1.35 por cada certificación que desee y/o US\$27.00 por cada duplicado de diploma. 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 emitirá ningún documento a estudiantes que tienen 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
 APARTADO 4800
 CAROLINA, PUERTO RICO 00984-4800
 787-276-8240



OFICINA DE REGISTRADURIA

SOLICITUD DE DOCUMENTOS

Autorizo preparar los siguientes documentos:

Cantidad

Certificación de Estudios Español _____ Inglés _____

_____ del cuatrimestre en curso (ej. para el plan médico)

_____ de los cursos prematriculados

_____ con los créditos restantes para completar el grado

_____ para la planilla

_____ otra (especifique) _____

Certificación de Graduación Español _____ Inglés _____

Duplicado de Diploma

Nombre del Estudiante _____

Número de Estudiante _____

Dirección _____

Teléfono residencial _____ Celular _____

Programa _____

Total de créditos matriculados _____

 Firma del estudiante

 Fecha

Favor de no escribir debajo de esta línea. Sólo para uso de la Oficina de Recaudaciones

Núm. Recibo _____

Cantidad pagada \$ _____

Oficial de Recaudaciones _____

Fecha _____