



SOLICITUD DE RENOVACIÓN PARA ACOMODO RAZONABLE

Recinto: _____

Término Académico: _____

Esta solicitud se cumplimentará para cada término.

1. Primer Apellido

2. Segundo Apellido

3. Nombre

Inicial

4. Número de Identificación

5. Dirección Postal

Ciudad

País

P	R
---	---

Zona Postal

6. Si su Dirección Residencial es diferente a la Postal indique

Ciudad

País

P	R
---	---

Zona Postal

7. Teléfono Residencial

Celular

8. Correo Electrónico

9. Concentración

Recibe los servicios de Rehabilitación Vocacional: Sí No

10. Años de Estudio

1 año

2 año

3 año

4 año

5 ó más

Firma del Estudiante

Fecha

