UNIVERSIDAD INTERAMERICANA DE PUERTO RICO
RECINTO METROPOLITANO
OFICINA DE REGISTRADURÍA

HOJA DE REFERIMIENTO ESTUDIANTES A SER AÑADIDO EN LISTA DE CLASES
Referral form: Add students to class list

Número de identificación *Idenification number*	**Nombre y Apellidos** *First Name, Father´s Surname, Mother´s Surname*	**Término** *Term*
- -		-

CURSO(S) AL (A LOS) CUAL(ES) ESTÁ ASISITIENDO EL ESTUDIANTE
Course student is attending

CRN / *Course Reference*	**Material/** *Subject*	**Curso/** *Course*	**Título del Curso/** *Course Title*	**Nombre del Profesor/** *Professor´s Name*	**Firma del Profesor/** *Professor´s Signature*

NOTA / *NOTE*
El estudiante tiene que pasar por la Oficina de Registraduría con la Hoja de Referimiento.
The student must visit the Registrar´s Office with this Referral Form.

PARA USO EXCLUSIVO DE REGISTRADURÍA

- ☐ Está oficialmente matriculado en este(estos) curso(s).
- ☐ Puede añadirlo.
- ☐ No aparece matriculado en este(os) _____, _____, _____, _____, _____.
- ☐ Debe hacer un cambio a esta(s) sección(es) _____, _____, _____, _____, _____.
- ☐ No aparece evidencia de matrícula. No puede ser añadido.

_____ **Firma del estudiante**

_____ **Firma del (de la) Registrador(a)**

PROFESOR
Recuerde remover la anotación de AW de su registro electrónico.