



FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR TRÁMITES

Yo, _____, con número de estudiante _____, adscrito al Departamento de _____; participante del programa de Intercambio entre _____ y la Universidad de Puerto Rico en Humacao, autorizo al personal de la Oficina de Intercambio y a las personas mencionadas en este documento, a que se le entregue los cheques de beca(s), préstamos estudiantiles y a representarme durante
☐ primer y/o el ☐ segundo semestre del Año Académico 20__ - 20__, en los siguientes trámites:

- ☐ Matricula ☐ Baja Total o Parcial ☐ Solicitud de Permiso Especial ☐ Certificación de estudios
☐ Solicitud para copia de expediente académico ☐ Proceso de Asistencia Económica

Otros (Especificos) _____

Nombre _____

Dirrección _____

Teléfono _____ Celular _____ E-mail _____

Firma del Estudiante

Fecha