PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE PUERTO RICO
OFICINA DE REGISTRADURÍA

PERÍODO _____	
SEMESTRE	TRIMESTRE
___ 20	___ 10
___ 40	___ 30
___ 60	___ 50
___ 70	
	___ 23
	___ 43

NÚMERO DE ESTUDIANTE	APELLIDOS	NOMBRE

AUTORIZACIÓN PARA AÑADIR O ELIMINAR CURSOS DURANTE LOS PERIODOS DE MATRÍCULA ANTES DE VALIDAR LA MATRÍCULA EN TESORERÍA*

(Este formulario sustituye la Hoja de Programa [R003] y la de Ajuste de Matrícula [R004])

Autorizo a mi decano(a)/director(a) de departamento a **añadir** los siguientes CRN's a mi matrícula:

CRN	ASIGNATURA	# CURSO	SECCIÓN	CRS.	DÍAS	HORA

De la misma manera, autorizo a que se **eliminen** de mi matrícula los siguientes CRN's:

CRN	ASIGNATURA	# CURSO	SECCIÓN	CRS.	DÍAS	HORA

_____ _____
firma del estudiante fecha

_____ _____
firma del Director(a) fecha

Procesado : _____ _____
firma fecha

Recibido: _____ _____
firma fecha

***Una vez la matrícula es validada en Tesorería utilice el formulario Cambio de Programa (R005) (color rosa).**

Revisado: octubre/2010 Formulario: R036