



Recibido: _____
Fecha

UNIVERSIDAD ADVENTISTA DE LAS ANTILLAS
OFICINA DE REGISTRADURÍA
MAYAGÜEZ, PR 00681

Solicitud para Cambio de Recinto

Número de Estudiante

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre Inicial

Dirección Postal y/o Residencial Número de Teléfono

Ciudad Estado Zip Code Dirección electrónica (e-mail)

Año en que comenzó estudios en esta Universidad: _____

Recinto actual: _____ Concentración: _____

Recinto al que desea entrar: _____ Concentración: _____

Razón por la que desea hacer el cambio: _____

Firma del Estudiante

Fecha

PARA USO OFICIAL DE REGISTRADURIA SOLAMENTE

Recinto: _____ Término efectivo: _____

Fecha: _____ Firma: _____ Procesado en e-cams: _____