

Universidad de Puerto Rico - Junta de Síndicos  
Oficina de Recursos Humanos

**SOLICITUD Y CERTIFICACIÓN PARA LA EXENCIÓN DE PAGO DE MATRÍCULA  
DE HIJOS DEPENDIENTES Y CÓNYUGES DEL PERSONAL UNIVERSITARIO**

**DATOS DEL EMPLEADO**

1. Nombre		6. Decanato o facultad	
2. Número de Seguro Social		7. Departamento/Oficina	
3. Título del Puesto que Ocupa		8. Número Teléfono Oficina	
4. Clasificación		Número Teléfono Residencia	
Si selecciono otro, especifique		9. Status de Empleo	
5. Tipo de Nombramiento		<input type="checkbox"/> Servicio Activo	
Si selecciono otro, especifique		<input type="checkbox"/> Licencia:           Tipo	
		Período que cubre	
		Propósito	
		<input type="checkbox"/> Pensionado	
		Fecha Terminación en el Empleo	

**DATOS DEL ESTUDIANTE**

10. Nombre, Apellidos		20. Clasificación de Estudiante	
11. Número de Estudiante		21. Período de Estudio	
12. Número de Seguro Social		Año Académico	
13. Edad		22. Total de Créditos a tomar o equiv.	
14. Número de Teléfono		23. Programa de Estudio	
15. Recinto o Colegio		Si selecciono otro, especifique	
16. Facultad o Escuela		Del total de créditos:   son de tesis   práctica   cursos regulares	
17. Relación con el Empleado		24. Cursos a tomar (indique codificación de cada curso)	
18. Grado que espera obtener			
19. Fecha en que comenzó estudios			

\_\_\_\_\_  
Firma del Empleado

\_\_\_\_\_  
Fecha

**OFICINA DE RECURSOS HUMANOS**

<input type="checkbox"/> <b>Aceptada</b>	<b>CERTIFICACIÓN</b>	<input type="checkbox"/> <b>Denegada</b>
El solicitante estará exento del pago de matrícula sujeto a que cumpla con las disposiciones de la Certificación Núm. 50, 2012-2013, de la Junta de Síndicos UPR. A base de los documentos presentados, el estudiante está exento del pago de matrícula por un total de _____ créditos.		Razones:
_____ Director(a) o Representante Autorizado		_____ Fecha