



RECOMENDACIÓN DEL DECANO DEL ESTUDIANTE

Todo estudiante que solicite transferencia a la Universidad del Turabo deberá completar este formulario como parte de los requisitos de admisión. Cualquier información o firma falsa que se incluya en este formulario INVALIDARÁ de inmediato su admisión y será base suficiente para su suspensión de la Institución.

Complete la Sección A y luego envíe el formulario al Decano de Estudiantes del último Colegio o Universidad que asistió.

| Sección A | |
|---------------------------------|------------------------------|
| Nombre del Solicitante: | Sexo: F _____ M _____ |
| Número de Identificación | Número de Estudiante: |
| Dirección Postal | |
| Fecha: | Firma: |

| Sección B (Para ser completada por el Decano de Estudiante) |
|--|
| ¿Ha interferido la actuación del estudiante con los procesos, funciones, conducta o programa de la Universidad o Colegio? |
| SI _____ NO _____ NO SÉ _____ Si es afirmativamente explique |
| ¿Ha sido el solicitante convicto o encontrado culpable de violar alguna ley federal (excepto las leyes de tránsito)? |
| SI _____ NO _____ NO SÉ _____ Si es afirmativamente explique |
| ¿Está el estudiante en probatoria? |
| SI _____ NO _____ NO SÉ _____ Si es afirmativamente explique |
| Si el solicitante no se ha graduado, ¿Es elegible para volver a estudiar en esa Institución? |
| SI _____ NO _____ NO SÉ _____ |

Favor de proveer cualquier información adicional o comentario que usted crea puedan ser determinantes para la admisión del solicitante _____

Fecha _____ Colegio o Universidad _____
 Firma _____ Título _____

Remita este formulario directamente a:

Universidad del Turabo
 Vicerrectoría Asociada de Admisiones y Mercadeo
 Apartado 3030
 Gurabo, Puerto Rico 00778

**SELLO
OFICIAL**



All students who apply for a transfer to Universidad del Turabo must have this form completed as part of the requirements for admission. Complete Section A and B, then forward the form to the chief student Personnel Officer of the last college or university you attended. Failure to properly execute and return this form will delay final admission.

| Section A | |
|---------------------------------|--------------------------|
| Applicant's name: | |
| Identification number: | Student's number: |
| Applicants Home address: | |
| Date: | Signature: |

| Section B (To the dean Student Affairs) |
|---|
| <p>I have applied for admission to Universidad del Turabo in the undergraduate division form (month) _____ (year) _____. Will you kindly complete this form, giving the request confidential information for the use of authorized university personnel and forward it as indicated.</p> |

| Section C |
|--|
| <p>The above named applicant is applying for admissions to Universidad del Turabo. To the best of your knowledge and belief:</p> |
| <p>Have the applicant's actions been found by any School authorities or by any court have interfered with the orderly conduct, processes, functions or programs of any university or college?</p> |
| <p>YES _____ NO _____ DO NOT KNOW _____</p> <p>IF yes, please explain:</p> |
| <p>Has the applicant been convicted or found guilty (even if adjudication withheld) of violating any federal state law?</p> |
| <p>YES _____ NO _____ DO NOT KNOW _____</p> <p>IF yes, please explain:</p> |
| <p>If the application has not graduated, is he eligible to re-enter your institution?</p> |
| <p>YES _____ NO _____ DO NOT KNOW _____</p> <p>IF yes, please explain:</p> |
| <p>Is the applicant on Academic Probation?</p> |
| <p>YES _____ NO _____ DO NOT KNOW _____</p> |

Please provide explanatory comments or any additional information which you feel would be relevant to the admissions (), of this applicant:

Date: _____ Signature: _____
 College or University _____ Title: _____

Please return this form to:

Universidad del Turabo
 Vicerrectoría Asociada de Admisiones y Mercadeo
 Apartado 3030
 Gurabo, Puerto Rico 00778

