



UNIVERSIDAD CENTRAL DE BAYAMÓN

PO Box 1725, Bayamón, P.R. 00960 • Phone (787) 786•3030 • Exts. 2001•2002 • Fax. (787) 740•2200

Oficina de Admisiones

DECLARACIÓN DE RENUNCIA CONVALIDACIÓN DE CRÉDITOS

Yo _____, de _____ años de edad, estado civil _____, estudiante vecino(a) de _____, Puerto Rico, con los últimos cuatro números de seguro social _____, bajo el más solemne juramento declaro que mi nombre y circunstancias personales son como quedan dichas. Deseo comenzar estudios en el término de matrícula _____.

Voluntariamente renuncio a que se me convaliden los créditos obtenidos en la(s) siguiente(s) institución (es):

Renuncio por la siguiente razón: _____
_____.

Me comprometo a no solicitar convalidación de esos créditos en la Universidad Central de Bayamón ni ahora, ni en el futuro. Entiendo que la información aquí certificada es correcta y que de no serlo estaré sujeto a una acción disciplinaria a ser impuesta por las autoridades correspondientes de la Universidad Central de Bayamón. Por esta razón solicito que se considere mi admisión como estudiante de transferencia sin créditos convalidables.

Firma

Fecha

