

Formulario solo para estudiantes o exalumnos de la Escuela de Derecho.

Solicitud de Transcripción de Créditos o Certificación de Grado

Costo por transcripción de créditos o certificación de grado: \$3.00 c/u

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre	Inicial	No. Estudiante o SS
Certificación de grado <input type="checkbox"/>		Transcripción de créditos <input type="checkbox"/>		
Dirección postal del estudiante				
Direcciones a enviarse las transcripciones de créditos				
Fecha de Nacimiento: _____				¿Estudia actualmente en la Escuela de Derecho?
Teléfono: _____				Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Cantidad de Transcripciones: _____				Fecha de Graduación
Certificación de grado				
Fecha de Nacimiento: _____				Idioma de la certificación
Teléfono: _____				
Cantidad de Certificaciones: _____				Español <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/>
Fecha de Graduación: Año _____ <input type="checkbox"/> Mayo <input type="checkbox"/> Diciembre <input type="checkbox"/> Verano				
Rango de Clase (Class Rank): <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No				
Índice Académico (GPA): <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No				

Formulario solo para estudiantes o exalumnos de la Escuela de Derecho.

AUTORIZACIÓN PAGO TRANSCRIPCIÓN DE CRÉDITOS O CERTIFICACIÓN DE GRADO CON TARJETA DE CRÉDITO

Costo por transcripción de créditos o certificación de grado: **\$3.00** c/u

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre	Inicial	No. Estudiante o SS

Tipo de Tarjeta: <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> AMEX <input type="checkbox"/> Otra _____	
No. Tarjeta: _____	Fecha de expiración: Mes _____ Año _____ (MM-YYY)

Autorizo a la Pontificia Universidad Católica de Puerto Rico a cobrar con mi tarjeta de crédito, arriba indicada, la cantidad de \$_____ para el pago de transcripción de créditos o certificación de grado.

Firma: _____