UNIVERSIDAD INTERAMERICANA DE PUERTO RICO
RECINTO DE AGUADILLA
CENTRO DE APOYO DE EDUCACIÓN A DISTANCIA

SOLICITUD SERVICIO DE CUSTODIO

TÉRMINO: _____	¿Ha sometido esta solicitud anteriormente? Sí _____ No _____	UIPR Aguadilla **Aprobado ____ No Aprobado ___**

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: _____

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DIRECCIÓN POSTAL: _____

_____

TELF. HOGAR: _____ CELULAR: _____

TELF. TRABAJO: _____ FAX: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

CURSO: _____ Profesor: _____

CURSO: _____ Profesor: _____

CURSO: _____ Profesor: _____

CURSO: _____ Profesor: dasd

FIRMA ESTUDIANTE: _____

UIPRAguadilla:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

INFORMACIÓN DEL CUSTODIO

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

PUESTO: _____

PATRÓN: _____

DIRECCIÓN PATRÓN:

_____

_____

PÁGINA ELECTRÓNICA: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

(Incluir correo electrónico que le provee la compañía. No se aceptarán los correos electrónicos de servicios como yahoo, gmail, hotmail, msn, entre otros.)

TEL. TRABAJO : _____ FAX: _____

Certifico que la información ofrecida en Información del Custodio es correcta y completa a mi mejor entendimiento. Certifico que no soy amigo(a) o tengo algún tipo de relación con el/la estudiante arriba mencionado(a). Entiendo lo siguiente: que los exámenes serán custodiados en la localización arriba especificada; que los exámenes serán tratados con confidencialidad; y que no se harán copia de los exámenes, ni de las hojas de contestación.

FIRMA CUSTODIO: _____ FECHA: _____

Comentarios:

_____

_____

ds/julio/2010