GOBIERNO DE PUERTO RICO

DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN

Unidad de Estudios de Equivalencia y *Homeschooling*

FOTO 2” x 2”

Solicitud de Convalidación de Estudios Académicos
Adultos no Graduados

Fecha: _____ Edad: _____

Nombre del estudiante: _____ Sexo: _____

Fecha de nacimiento: _____Lugar de nacimiento: _____

día / mes/ año país / estado

Dirección postal: _____

Número de celular: _____ Número del trabajo: _____

Correo electrónico: _____

Fecha y grado de la última transcripción de créditos: _____

País de procedencia: _____

Escuela a matriculares (PEA): _____

Núm. de teléfono de la escuela: _____ ORE: _____

Nombre de quien refiere: _____ Puesto:_____

Correo electrónico: _____Número de teléfono: _____

Para uso de la UEE

__ Foto 2x2

__Certificado de nacimiento

__ Tarjeta de residencia o pasaporte (extranjeros)

__ Transcripción de crédito firmada y con sello de la institución, si es extranjero debe estar legalizada y apostillada por el Ministerio de Educación y por la Oficina de relaciones exteriores del país de procedencia (noveno grado en adelante)

Observaciones:_____

_____

_____

Atendido por: _____ Fecha: _____

El Departamento de Educación no discrimina de ninguna manera por razón de edad, raza, color, sexo, nacimiento, condición de veterano, ideología política o religiosa, origen o condición social, orientación sexual o identidad de género, discapacidad o impedimento físico o mental; ni por ser víctima de violencia doméstica, agresión sexual o acecho