



UNIVERSIDAD INTERAMERICANA DE PUERTO RICO
RECINTO DE SAN GERMÁN
Gerencia de Matrícula

AUTORIZACIÓN PARA ACEPTACIÓN DE CARGOS DE MATRÍCULA

Yo _____ con número de estudiante: _____
(Nombre del estudiante en letra de molde)

- ☐ Autorizo a que se lleve a cabo el proceso de aceptación de cargos para el término _____ Entiendo que soy responsable de pagar cualquier balance que no sea cubierto con las ayudas económicas.
- ☐ Enviar matrícula a mi e-mail.

-
- ☐ Prórroga de ser necesario.
- ☐ Estacionamiento **\$20** / Residentes \$10.00 (debe tener licencia de conducir vigente)
- ☐ De transitar (no tiene costo)
- ☐ Residencias Estudiantiles:
- ☐ Residencia Eunice White Harris (Damas) por ocupante por semestre \$800.00
- ☐ Residencia Dr. Ángel Archilla Cabrera (Varones) por ocupante por semestre \$800.00

Número de teléfono: _____

Dirección de correo electrónico: _____

FORMA DE PAGO:

- | | |
|--|---|
| ☐ Ayudas Económicas | ☐ Préstamo Estudiantil |
| ☐ Prórroga | ☐ Otros _____ |



Firma del Estudiante

Fecha

Oficial de Matrícula Autorizado

Fecha

Para aceptar los cargos, puedes proceder de la siguiente forma:

- **Por Inter Web**
- **Visitando la Oficina de Recaudaciones**
- **Completando esta Autorización para Aceptación de Cargos de Matrícula y enviándola por correo electrónico a: recaudaciones@intersg.edu.**