



ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE ESTUDIOS DE EQUIVALENCIA

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

FECHA

NOMBRE

DIRECCIÓN

TEL. RES.
TEL. TRAB.
TEL. CEL.

PROCEDENTE DE:

FECHA DE SU ULTIMA CERTIFICACIÓN

RECOGERÁ LA CERTIFICACIÓN PARA EL DIA

ASUNTO :

REFERIDO DE

NUM DE CERTIFICACIONES ORIGINALES

NEC. COPIAS CERTIFICADAS PARA

ARCHIVO INACTIVO

DEJÓ SELLOS DE RENTAS INTERNAS SI NO

ATENDIDO POR