



Universidad Interamericana de Puerto Rico
Facultad de Derecho
Oficina de Registraduría

Inter American University of Puerto Rico
School of Law
Registrar's Office

**SOLICITUD PARA LA DECLARACIÓN /
CERTIFICACIÓN DE LA CONCENTRACIÓN MENOR**

*MINOR CONCENTRATION DECLARATION /
CERTIFICATION REQUEST FORM*

Nombre y Apellidos / First Name, Father's Surname, Mother's Maiden Surname

Número de Identificación / Identification Number

				-				-			
--	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--

Concentración mayor de Derecho / Major Law concentration

Concentración MENOR que solicita / MINOR concentration you are requesting

Intereso optar por una concentración menor a la vez que realizo los estudios de mi concentración mayor en el programa de Juris Doctor. He recibido la debida orientación de mi consejero académico y el Decano de Asuntos Académicos. / I am interested in taking a minor concentration concurrently with my major concentration in the Juris Doctor Program. I have received the necessary orientation from my academic adviser and the Dean of Academic Affairs.

Fecha / Date

Firma del Estudiante / Student's signature

Correo electrónico / E-mail

Fecha / Date

Firma del Consejero Académico / Signature of the Academic Adviser

Fecha / Date

Firma del Decano de Asuntos Académicos / Signature of the Dean of Academic Affairs

INSTRUCCIONES / INSTRUCTIONS

1. Todo aspirante que busca obtener un grado de *Juris Doctor* debe declarar una concentración mayor como su objetivo educativo. / All students seeking a *Juris Doctor* degree must declare a major concentration as their educational objective.
2. Además de la concentración mayor de Derecho, todo estudiante puede optar por una concentración menor que esté dentro de su programa de estudios; éstas opciones se informan en el Catálogo como parte del programa de estudios que cursa el estudiante. / In addition to the major Law concentration, students may opt for a minor concentration that is within their study program; these options are presented in the Catalog as part of the study program the student is pursuing.
3. Para que la concentración menor aparezca certificada en el historial académico, el estudiante deberá optar formalmente por la misma, completando el formulario apropiado. / For the minor concentration to be certified in the student's academic record, the student must officially request this by completing the appropriate form.
4. El estudiante deberá completar 12 créditos en cursos electivos identificados y aprobados con calificación de A o B. / The student must complete 12 credits in identified elective courses and approve them with grades of A or B.
5. La declaración de una concentración menor requiere la aprobación del Consejero Académico. / The declaration of a minor concentration requires the academic adviser's approval.
6. Se requiere aprobar los cursos de la concentración menor con un índice académico mínimo de 3.00 para que ésta sea certificada. / A minimum academic index of 3.00 is required in the minor in order for it to be certified.
7. La declaración de concentración menor deberá hacerse preferiblemente con anterioridad a la solicitud de graduación. / The declaration of a minor concentration should preferably be made prior to the application for graduation.



Oficina de Recaudaciones

Autorización Pago con Tarjeta de Crédito y Débito

Credit and Debit Card Payment Authorization

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE / STUDENT INFORMATION

Apellido Paterno Apellido Materno, Nombre / Father's Surname Mother's Surname, First Name Número de Estudiante / Student Number

Término académico / Academic term _____ Teléfono celular / Cell phone _____

Correo electrónico / Email _____

Firma del estudiante / Student's signature _____

Pago matrícula / Payment enrollment Recinto o Unidad Académica / Campus _____

Cuota de admisión / Admission fee
 \$31 Maestría / Master
 \$75 Doctorado / Doctoral

\$63 JD / Juris Doctor
 \$63 LLM / Master in Law
 \$75 JSD / Doctorate in Law

Programa a admitirse / Program to be admitted _____

Otro servicio / Other service _____

INFORMACIÓN DE LA TARJETA DE CRÉDITO / CREDIT CARD INFORMATION

Nombre (como aparece en la tarjeta) / Cardholder's name (as it appears on the credit card) _____

Relación con el estudiante / Relationship to student _____

Teléfono celular / Cell phone _____

Tipo de tarjeta Card type

 Código de seguridad Security Code

Número de tarjeta Card number
 Fecha de expiración (mes / año) Expiration date (month / year)

Cantidad del pago / Payment amount _____

Firma del titular de la tarjeta / Cardholder's signature _____

IMPORTANTE / IMPORTANT

El formulario debe estar legible y completado en todas sus partes para ser procesado.
The form must be legible and completed in all its parts in order to be processed.

El servicio solicitado estará condicionado a la aprobación e información de la tarjeta de crédito.
The requested service will be conditioned to the approval and information of the credit card.

Toda tarjeta de crédito requerirá el código de seguridad para poder procesar el pago, el cual consta de tres (3) dígitos (Visa, Master Card, Discover o Débito con logo Visa) y cuatro (4) dígitos (AMEX).
All credit cards will require the security code to process the payment, which consists of three (3) digits (Visa, Master Card, Discover or Debit with Visa logo) and four (4) digits (AMEX).

Recuerde incluir una identificación con foto
(Licencia, pasaporte, identificación militar ó identificación de estudiante de la Universidad Interamericana)
Remember to include a photo ID
(License, passport, military ID or student ID from the Inter American University)

OFICINA DE RECAUDACIONES - CONTACTO / BURSAR'S OFFICE - CONTACT

Una vez completado el formulario y firmado, debe enviarlo a la Oficina de Recaudaciones de su recinto.
Once the form is completed and signed, you must send it to your campus Bursar's Office.

Recinto de Aguadilla / Aguadilla Campus

Hancy Muñiz
Director de Recaudaciones / *Director, Bursar's Office*
(787) 891-0925 exts. 2753, 2752
recaudaciones@aguadilla.inter.edu

Recinto de Arecibo / Arecibo Campus

Víctor Maldonado
Director de Recaudaciones / *Director, Bursar's Office*
(787) 878-5475 exts. 3290, 3291
recaudaciones.are@arecibo.inter.edu

Recinto de Barranquitas / Barranquitas Campus

Cristian Ríos
Director de Recaudaciones / *Director, Bursar's Office*
(787) 857-3600 exts. 2056, 2057
recaudaciones@br.inter.edu

Recinto de Bayamón / Bayamón Campus

Eduardo Berríos
Director de Recaudaciones / *Director, Bursar's Office*
(787) 279-1912 exts. 2230, 2110
recaudaciones@bayamon.inter.edu

Recinto de Fajardo / Fajardo Campus

David Guzmán
Director de Recaudaciones / *Director, Bursar's Office*
(787) 863-2390 ext. 2212
recaudaciones@fajardo.inter.edu

Recinto de Guayama / Guayama Campus

Teresa Manautou
Directora de Recaudaciones / *Director, Bursar's Office*
(787) 864-2222 ext. 2218, 2216
recaudaciones@guayama.inter.edu

Recinto Metro / Metro Campus

Carmen Rivera
Directora de Recaudaciones / *Director, Bursar's Office*
(787) 250-1912 ext. 3312
recaudaciones@metro.inter.edu

Recinto de Ponce / Ponce Campus

Brian Hernández
Director de Recaudaciones / *Director, Bursar's Office*
(787) 284-1912 exts. 2022, 3048, 2020
recaudaciones@ponce.inter.edu

Recinto de San Germán / San Germán Campus

Carlos Segarra
Director de Recaudaciones / *Director, Bursar's Office*
(787) 264-1912 exts. 7260, 7262
recaudaciones@intersg.edu

Escuela de Optometría / School of Optometry

Eduardo Salichs
Director de Recaudaciones / *Director, Bursar's Office*
(787) 765-1915 ext. 1110
recaudaciones@opto.inter.edu

Facultad de Derecho / School of Law

Ileana Piñero
Directora de Recaudaciones / *Director, Bursar's Office*
(787) 751-1912 exts. 2052, 2053
recaudaciones@juris.inter.edu

Oficina Central del Sistema / System Central Office

Samuel Sánchez
Director Institucional de Facturación y Cobros
Institutional Director, Billing and Collections Office
(787) 766-1912 exts. 2529, 2612
factcobros@inter.edu