



Universidad Interamericana de Puerto Rico
Oficina de Registraduría

Inter American University of Puerto Rico
Registrar's Office

FORMULARIO DE BAJA TOTAL OFICIAL
Official Total Withdrawal Form

(PROVISIONAL COVID - 19 • VIGENCIA - VALID: 2021-2022)

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE - STUDENT INFORMATION

1. Número de Estudiante – Student Number				2. Apellidos – Surnames				Nombre – First Name				3. Teléfono – Phone			
4. Correo Electrónico – E-mail						5. Término Académico – Academic Term				6. Unidad Académica – Academic Unit					

RAZÓN DE LA BAJA TOTAL – REASON FOR THE TOTAL WITHDRAWAL

- | | | | |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Notas bajas en la universidad
<i>Low grades</i> | <input type="checkbox"/> Ayudas económicas insuficientes
<i>Insufficient financial aid</i> | <input type="checkbox"/> Problemas con el trámite de la beca
<i>Problems with the financial aid process</i> | <input type="checkbox"/> Embarazo
<i>Pregnancy</i> |
| <input type="checkbox"/> Conflicto con mi horario de trabajo
<i>Conflict with my job schedule</i> | <input type="checkbox"/> Problemas personales o familiares
<i>Personal or family problems</i> | <input type="checkbox"/> Mudanza dentro de Puerto Rico
<i>Moving within Puerto Rico</i> | <input type="checkbox"/> Enfermedad
<i>Illness</i> |
| <input type="checkbox"/> Me activan militarmente
<i>Military activation</i> | <input type="checkbox"/> Mudanza fuera de Puerto Rico
<i>Moving away from Puerto Rico</i> | <input type="checkbox"/> No consigo las clases que necesito
<i>Can't find the courses I need</i> | <input type="checkbox"/> Cuido de infantes
<i>Child care</i> |
| <input type="checkbox"/> Problemas de transportación
<i>Problems with transportation</i> | <input type="checkbox"/> Pérdida de empleo
<i>Loss of employment</i> | <input type="checkbox"/> Otros
<i>Others:</i> _____ | |

¿La razón de su baja total está relacionada a la situación actual que estamos viviendo como consecuencia de la pandemia del COVID-19?
Is the reason for your total withdrawal related to the current situation we are experiencing as a result of the COVID-19 pandemic?

Si – Yes No

Si su respuesta es afirmativa, explique: – *If your answer is yes, explain:* _____

CERTIFICACIÓN Y FIRMAS- CERTIFICATION AND SIGNATURES

Certifico que estoy solicitando la baja de todos los cursos matriculados en el término académico indicado en el encasillado #5.
I certify that I am requesting to withdraw from all of the courses in which I enrolled in the academic term indicated in box #5.

*Fecha
Date

Firma del estudiante
Student's Signature

Firma del consejero profesional
Professional Counselor's Signature

Firma del director o técnico de asistencia económica
Financial Aid Director or Technician's Signature

Firma del registrador o técnico
Registrar or Technician's Signature

*La fecha al lado izquierdo de la firma del estudiante se considerará como la fecha en que el estudiante tomó la decisión de darse de baja.

*The date to the left of the student's signature will be considered as the date the student made the decision to withdraw.

INSTRUCCIONES - INSTRUCTIONS

Una baja total implica darse de baja de todos los cursos que tiene matriculados en la Universidad. Para realizar el proceso, lleve a cabo los pasos que se indican a continuación:

A total withdrawal means dropping all the courses in which you are enrolled at the University. To complete the process, follow the instructions below:

ESTUDIANTES PRESENCIALES - ONSITE STUDENTS

1. Complete todos los encasillados en la sección de información del estudiante.
Complete all sections of the student information block.
2. Complete la sección: Razón de la Baja Total.
Complete the section: Reason for the Total Withdrawal.
3. Certifique con una marca de cotejo (✓) que está solicitando la baja de todos los cursos matriculados en el término académico indicado.
Certify with a check mark (✓) that you are requesting to withdraw from all the courses in which you are enrolled during the academic term indicated.
4. Solicite la firma del consejero profesional, como evidencia de que fue orientado. Escriba la fecha y firme el documento.
Request the signature of the professional counselor as evidence that you received orientation. Write the date and sign the document.
5. Solicite la firma del oficial de asistencia económica.
Request the signature of the Financial Aid Officer.
6. Entregue el formulario en la Oficina de Registraduría. **El oficial de registraduría ingresará la baja total en el sistema. La fecha de efectividad corresponderá a la fecha que aparece al lado izquierdo de la firma del estudiante.**
*Submit the completed form to the Registrar's Office. **The Registrar's Office will enter the withdrawal in the system and the effective date will correspond to the date shown at the left of the student's signature.***

ESTUDIANTES A DISTANCIA - ONLINE STUDENTS

1. El estudiante a distancia podrá solicitar la **baja total oficial** mediante el envío de un correo electrónico al consejero profesional en el que indique el nombre completo, número de estudiante y el término académico del cual desea darse de baja.
*An online student may request an **official total withdrawal** by sending the professional counselor an e-mail in which he indicates his complete name, student number and the academic term from which he wants to withdraw.*
2. El consejero profesional cumplimentará el formulario con la información provista por el estudiante y lo entregará junto con la copia del correo electrónico a la Oficina de Registraduría.
The professional counselor will complete the form with the information provided by the student and submit it to the Registrar's Office along with a copy of the e-mail.
3. La Oficina de Registraduría entrará la baja al sistema. La fecha de efectividad de la baja corresponderá a la fecha del correo electrónico que envió el estudiante.
The Registrar's Office will enter the withdrawal in the system and the effective date will correspond to the date the student sent the e-mail.