

**SISTEMA UNIVERSITARIO ANA G. MENDEZ
METRO ORLANDO CAMPUS**

Término _____

____ UNIVERSIDAD METROPOLITANA ____ UNIVERSIDAD DEL ESTE ____ UNIVERSIDAD DEL TURABO

RESERVACION DE CURSOS / COURSE RESERVATION

Nombre / Name: _____ I.D.# _____

Teléfono / Phone: _____ Concentración / Concentration: _____

E _____			
CURSO / CRN	HORA	DIA	SALON

Alternativa / Alternative

--	--	--	--

E _____			
CURSO / CRN	HORA	DIA	SALON

Alternativa / Alternative

--	--	--	--

PAGO / PAYMENT
_____ Beca Pell / Pell Grant
_____ Préstamo / Loan
_____ Reconsideración de préstamo
_____ Efectivo / Cash
_____ Reembolso Corporativo / Corporate Reimbursement

E0 _____			
CURSO / CRN	HORA	DIA	SALON

Alternativa / Alternative

--	--	--	--

AVISO IMPORTANTE - Esta es tu selección de cursos. Si los mismos están disponibles próximamente recibirás tu programa-factura identificado como matrícula oficial. En caso de recibir la carta donde se te indica que tu matrícula no ha sido oficializada, debes corregir tu situación fiscal en la Oficina de Administración para matricularte oficialmente. Tu reservación de cursos será eliminada hasta que corrijas tu situación fiscal. Es importante que verifiques que tu dirección postal y tu teléfono esten actualizados.

ACUERDOS 1- Autorizo a matricularme en los cursos y horarios alternos indicados en esta hoja de no estar disponibles los cursos seleccionados. 2. Entiendo que la institución se reserva el derecho de eliminar cursos o secciones por baja matrícula. Esto, siguiendo las normas y procedimientos institucionales. 3. Acepto los cargos por concepto de matrícula y las ayudas económicas que apliquen. Entiendo que estos cargos y becas pueden variar por concepto de ajustes al programa de clases original. 4. El estudiante es responsable de su selección de cursos y exonera a la institución de la responsabilidad en caso de cualquier error.

Firma del Estudiante/Student Signature

Fecha/Date

Firma de Oficial/Official Signature