



FORMULARIO PARA SOLICITAR EXPEDIENTES

Por favor de enviar esta forma por correo o fax Y una copia valida de su Identificación a la oficina de Expedientes de Estudiantes.

Nombre: _____ **Apellido de Soltero(a)/Nombre Anterior:** _____

Fecha de Nacimiento: _____ **# de Identificación Estudiantil:** _____

Año de Graduación: _____ **Ultima Escuela que Asistió:** _____

Domicilio: _____ **Ciudad/Estado/Código Postal:** _____

Numero Telefónico: _____ **Correo Electrónico:** _____

Los Expedientes serán enviados al domicilio que mencione en los espacios de abajo.

Notar: Tenemos un limite de 5 expedientes por domicilio.

Numero de copias que necesita: _____ **Nombre:** _____

Domicilio: _____ **Ciudad/Estado/Código Postal:** _____

Expediente(s) serán enviado(s): Por favor circule el tipo de expediente.

- a. _____ **directamente al domicilio mencionado anteriormente. OFICIAL O NO OFICIAL**
- b. _____ **enviármelo(s) por correo. OFICIAL O NO OFICIAL**
- c. _____ **lo recogeré en persona. OFICIAL O NO OFICIAL**

*Sus expediente(s) oficiales serán enviados dentro de 5 días. Puede que se tome tiempo adicional para procesar las calificaciones finales o a causa de problemas inesperados del sistema. Si usted necesita mas información acerca de su solicitud, la información de cómo contactarnos se encuentra en la parte de arriba de esta forma.

Firma del Estudiante: _____ **Fecha:** _____

USO PARA LA OFICINA SOLAMENTE
FOR OFFICE USE ONLY:

DATE RECEIVED: _____ **I.D. VERIFIED:** _____ **INITIALS:** _____ **DATE PROCESSED:** _____