



**ASISTENCIA INTEGRADA**  
**AUTORIZACIÓN PARA CAMBIO EN PROGRAMA**  
**ALTA / BAJA PARCIAL**  
**SESIÓN \_\_\_\_\_**

NÚMERO DE ESTUDIANTE	NOMBRE	APELLIDOS
----------------------	--------	-----------

		ASIGNATURA	SECC	CRÉDITOS	FIRMA AUTORIZADA
ALTAS	✓			+	
				+	
				+	
				+	
				+	
BAJAS				-	
				-	
				-	
				-	
				-	

Indicar razón para la transacción

- 1. Cambio administrativo
- 2. Curso prerequisite
- 3. Requisito de graduación
- 4. Repetir curso
- 5. Completar programa
- 6. Horario de trabajo
- 7. Problema de salud
- 8. Bajo Promedio
- 9. Curso lleno(sobrecupo)

- 10. Baja Administrativa
- 11. Activación Militar.
- 12. Exceso de ausencias
- 13. Ingresó a otra Institución
- 14. Mudanza fuera de PR
- 15. Problema económico
- 16. Otro

**El estudiante es responsable de completar el proceso de Alta/Baja parcial en Asistencia Integrada (ASI).**

FIRMA ESTUDIANTE	FECHA MES DÍA AÑO / / /	OFICIAL ASISTENCIA INTEGRADA	FECHA MES DÍA AÑO / / /
------------------	-------------------------------	------------------------------	-------------------------------