



GOBIERNO DE PUERTO RICO

Departamento de Estado

Oficina de Registro y Licenciamiento de Instituciones de Educación

PO Box 9023271 San Juan, PR 00902-3271 • Tel 787.722.2121

SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN SUPERIOR LICENCIADAS PARA OPERAR EN PUERTO RICO

NOMBRE DEL SOLICITANTE (Letra de Molde)

Núm. Teléfono:

NOMBRE DE LA PERSONA AUTORIZADA A REALIZAR LA GESTIÓN (Si Aplica)

Núm. Teléfono:

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN Y UNIDAD

NOMBRE DEL PROGRAMA ACADÉMICO

PROPÓSITO

CANTIDAD DE CERTIFICACIONES

ESTUDIOS

TRABAJO

Sello Rentas Internas #1169 de \$5.00 c/u o Giro Postal*

En Puerto Rico

Fuera de Puerto Rico

***Se requiere que el Giro Postal (*Money Order*) sea a nombre del SECRETARIO DE HACIENDA.**

IDIOMA PARA LA(S) CERTIFICACIÓN(ES)

ESPAÑOL

INGLÉS

Firma del Solicitante o Persona Autorizada

Fecha

NOTA: Se le requerirá a todo solicitante que presente una identificación con foto al momento de solicitar el servicio. Si la persona que solicita lo hace en representación de otra, se le requerirá identificación con foto y una carta de autorización firmada por la persona interesada.

PARA USO DE LA AGENCIA

Nombre del Empleado que atendió la Solicitud:

____ José J. Muñoz

____ Otro:

Nombre

Cantidad Total de Certificaciones:

Total en Sellos Rentas Internas 1169 = \$ _____

Giro Postal = \$ _____

TIPO DE SERVICIO: **CI**

NÚM. DE RECIBO: _____ - _____ - _____