

UNIVERSIDAD DEL SAGRADO CORAZÓN

VICEPRESIDENCIA DE ASUNTOS ACADÉMICOS
SAGRADO GLOBAL
PO BOX 12383 SAN JUAN PUERTO RICO 00914 -8505
(787) 728-1515 Ext.1218 / Fax (787) 268-8862

Nombre / Name: _____

Universidad de origen / Home campus: _____

Concentración / Major: _____

de Pasaporte / Passport #: _____

Sesión / Term: agosto-diciembre (semestre I) enero - mayo (semestre II) verano I verano II
August - December January - May Summer I Summer II

Instrucciones / Instructions

1. Anote el curso y sección que corresponda a su selección en orden de preferencia.
Indicate the course and section that corresponds to your selection in order of preference.
2. Indique los cursos alternos para resolver conflictos de horario o secciones cerradas.
Indicate alternative of courses that will help settle hour and section conflicts.
3. Verifique la información y envíela a la dirección que aparece en esta hoja. Verify the information and remit to the above address.

SELECCIÓN DE CURSOS / COURSE SELECTION

Preferencia Preference	Código del curso Course Code	Sección Section	Créditos Credits
Ejemplo / Example	ECO 325	1	3
1			
2			
3			
4			
5			
Cursos alternos / Alternative courses			

Firma del estudiante / Student's Signature

Fecha / Date

Firma del Coordinador de Intercambio
en la universidad de origen /
Student Exchange Home Coordinator's Signature

Fecha / Date