



**Universidad de Puerto Rico
Recinto Universitario de Mayagüez**



**Instituto de Verano de Transportación - 2017
Centro de Investigación en Infraestructura Civil
Departamento de Ingeniería Civil y Agrimensura**

Certificación del Director de la Escuela

Nombre del solicitante

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre

Escuela

Dirección del solicitante

Teléfono

Perfil socioeconómico del solicitante (marque lo que corresponda)

_____ Proviene de una familia bajo el nivel de pobreza

_____ No proviene de una familia bajo el nivel de pobreza

La persona de epígrafe solicita participación en el Instituto de Verano de Transportación de la Universidad de Puerto Rico, Recinto Universitario de Mayagüez. Certifico que la información del estudiante es correcta y apoyamos su participación en el Instituto.

Nombre del Consejero
o Trabajador Social Escolar

Fecha

Firma

Nombre del Director
de la Escuela

Fecha

Firma

Sello de la Escuela