

**OFICINA DEL REGISTRADOR DEL RECINTO DE CIENCIAS MÉDICAS
GUIA PARA SOLICITAR CAMBIO DE DOMICILIO**

I. Definición del concepto domicilio y su diferenciación con el concepto residencia, según el derecho vigente en Puerto Rico:

- a) Una persona puede tener varias **residencias**, pero solamente puede tener un **domicilio**.
- b) Una estadia temporera en cualquier lugar de morada puede constituir una **residencia**.
- c) Un **domicilio** es un lugar de morada **fijo, permanente**, o por lo menos de **duración indeterminada**.
- d) El **domicilio** solamente puede cambiarse mediante la unión del acto (mudarse a otro lugar) y el "intento" (intención **de quedarse indefinidamente**).

Para propósitos de solicitud de cambio de domicilio, es importante tener claro:

- a) Un **estudiante extranjero** para propósitos de la solicitud es un estudiante nacido fuera de los Estados Unidos de América.
- b) Un **estudiante "out of state"** para propósitos de la solicitud es un estudiante, ciudadano de los Estados Unidos de América, no residente ni domiciliado en Puerto Rico al momento de solicitar su ingreso al Recinto de Ciencias Médicas.

II. Criterios para la evaluación y determinación de cambio de domicilio de un estudiante extranjero o estudiante "out of state".

- a) El solicitante debe tener ya al menos un año de residencia en Puerto Rico. Estudiantes de primer año no son elegibles para solicitar cambio de domicilio.
- b) El solicitante tiene que haber expresado su intención de establecerse de forma permanente o como domiciliado en Puerto Rico. Esta expresión se hará mediante una Declaración Jurada.

Ejemplos de actuaciones que muestran la intención en cuanto a su domicilio

- i) Lugar donde vota y ejerce sus derechos políticos
 - ii) Lugar donde paga sus contribuciones
 - iii) Sitio donde tiene establecidas oficinas o sitio de negocio
 - iv) Lugar donde pertenece a asociaciones de índole social
- c) Otros datos relevantes que apoyan la intención en cuanto a la declaración de domicilio
- i) Años residiendo en Puerto Rico
 - ii) Vivienda propia
 - iii) Núcleo familiar que viven en su domicilio en Puerto Rico
 - iv) Lugar de trabajo
- d) Estudiantes extranjeros deben tener ya su Tarjeta de Residente permanente emitida por el Departamento de Inmigración de los E.E.U.U.

III. Pasos a seguir para solicitar cambio de domicilio

1. Leer la **Guía para Solicitar Cambio de Domicilio**. La misma le permite evaluar su elegibilidad para solicitar.
2. Obtener el formulario de Solicitud de Cambio de domicilio en la Oficina del Registrador y completarlo. Puede accederlo en:
daa.rcm.upr.edu/wpcontent/uploads/sites/12/2020/03/SOLICITUD_DOMICILIO.pdf
3. Entregar la solicitud cumplimentada y firmada, junto a los documentos aplicables que deben acompañar esta solicitud. en la Oficina del Registrador (2do piso Edificio Guillermo Arbona- Ofic. B227 o por medio de correo electrónico a:
abelardo.martinez@upr.edu. / registrador.rcm@upr.edu

4. Una vez el Registrador verifica que la solicitud esté completa y el estatus del estudiante, refiere la misma a la Oficina de Asesores Legales, para la correspondiente evaluación y determinación de Aprobada o No Aprobada.

Importante:

- Al firmar su solicitud de Declaración de Domicilio para fines de estudio en el Recinto de Ciencias Médicas, usted afirma que todo lo informado en la misma es cierto y verdadero.
- Como estudiante, pudiera estar sujeto a que el Recinto de Ciencias Médicas revierta su “estatus” de domiciliado en Puerto Rico de encontrarse que la información provista es falsa, lo cual implicará el cobro de las tarifas como estudiante extranjero o “out of state” y la paralización de cualquier trámite de documentos, certificaciones, diploma u otra gestión del Recinto, hasta saldar completamente su cuenta. El peso de la prueba recaerá en el estudiante,

noviembre 2020



UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO
RECINTO DE CIENCIAS MÉDICAS
OFICINA DEL REGISTRADOR

SOLICITUD CAMBIO DE DOMICILIO

I. DATOS BIODEMOGRÁFICOS

Nombre (comenzando con los apellidos):

Dirección Residencial:

Dirección Postal (Si es diferente a la residencial):

Núm. Seguro Social:

Núm. de Estudiante:

Sexo: F

M

Fecha Nacimiento:

País Nacimiento:

Núm. de Tel. Residencial/Celular:

Correo electrónico:

País o Estado de Procedencia:

Dirección Física:

Ciudadano Americano: Si

No

Escuela y Programa Académico en el RCM:

Fecha Admisión:

Año de Estudio:

Años Residiendo en PR:

Vivienda Propia: Si

No

Núcleo familiar que vive en su Domicilio en Puerto Rico: (Indique Número):

Hijo(a):

Espos(a):

Otro (Especifique):

II. CONDICIÓN ECONÓMICA

Indique si Trabaja Actualmente: Si No

Lugar de Trabajo (incluya nombre y dirección):

Tiempo Trabajando: Años Meses Tipo Jornada: Parcial Completa

Período que lleva rindiendo Planilla de Contribución Sobre Ingresos en Puerto Rico:

Desde el:

III. SI ES ESTUDIANTE EXTRANJERO FAVOR DE COMPLETAR ESTA SECCIÓN, SI NO PASE A LA SECCIÓN IV

Licencias que Posee:

¿Ha participado de algún evento electoral en:

Asociaciones Profesionales y/o Comunitarias a las que pertenece:

Núm. Tarjeta de Residente:

Fecha de Expiración:

País de Procedencia:

Fecha llegada:

Edad al llegar:

Ciudadanía de los Padres:

Padre:

Madre:

Lugar de empleo de los padres:

Padre:

Madre:

Lugar de Residencia de los padres de no vivir con usted:

Padre:

Madre:

DOCUMENTOS	INCLUIDOS		
	SI	NO	N/A
() Acta de Nacimiento			
() Pasaporte Certificado			
() Tarjeta Electoral			
() Certificación de las últimas 4 (cuatro) planillas de contribución sobre ingresos			
() Tarjeta de Residente			
() Diploma o certificado de cursos de estudios en Puerto Rico			
() Licencia de Conducir			
() Tarjeta de Seguro Social			
() Certificado de Matrimonio			
() Copia de la escritura de vivienda principal en Puerto Rico			
() Declaración jurada de su "estatus" y expectativa futura de permanecer indefinidamente en Puerto Rico.			
() Recibo de agua, luz o teléfono de los últimos 6 (seis) meses			

Firma del estudiante

Fecha:

OBSERVACIONES:

Firma del Funcionario, Oficina del Registrador

DOMICILIO CONCEDIDO: exclusivamente para propósitos del RCM

SI NO (si seleccionó no explique la razón)

Firma Asesor Legal

Fecha: