



## Proceso para Tramitar la Solicitud de Licencia Provisional y Examen de Reválida de Enfermería

1. El estudiante tiene que solicitar graduación del grado a obtener (Asociado o Bachillerato). La [solicitud de graduación](#) la realiza en la oficina de Registraduría y realizará el pago (\$100) correspondiente.  
[recaudaciones@metro.inter.edu](mailto:recaudaciones@metro.inter.edu)
2. Solicitar al asistente administrativo del Departamento de Enfermería la **Solicitud de Licencia Provisional y Examen de Reválida de Puerto Rico** y el **Formulario de Licencias de Puerto Rico y Estados Unidos**.  
[ncaraballo@intermetro.edu](mailto:ncaraballo@intermetro.edu) y [malikajames@intermetro.edu](mailto:malikajames@intermetro.edu)
3. Completar la **Solicitud de Licencia Provisional y Examen de Reválida**, el cual solicita la siguiente información:
  - o Foto 2x2
  - o Afidávit por un abogado
  - o Información personal
  - o Certificación médica
  - o Referencias personales
  - o Recopilar los documentos solicitados en el formulario.

**Estos documentos deberán ser entregados en el departamento enfermería de Lunes al Jueves.**

4. El estudiante deberá completar las encuestas según aplique del grado obtenido y el idioma del programa en el que estudió. Adicional completar el Formulario de Licencias de Puerto Rico y Estados Unidos.
5. Enviar debidamente completada la **Solicitud de Licencia Provisional y Examen de Reválida, junto con una Certificación de Grado, el Formulario de Licencias de Puerto Rico y Estados Unidos y Evidencia de las Encuestas** realizadas al asistente administrativo del departamento para certificar que obtuvo el grado académico.
6. Comunicarse con la oficina de Recaudaciones para pagar una [transcripción de créditos](#), y luego entregar el recibo en la oficina de Registraduría, donde solicitará la transcripción de créditos.  
[recaudaciones@metro.inter.edu](mailto:recaudaciones@metro.inter.edu) (Recaudaciones) y [lriverao@metro.inter.edu](mailto:lriverao@metro.inter.edu) (Registraduría).
7. La Oficina de Registraduría de la Universidad de Interamericana de PR, enviará los documentos oficiales de su expediente académico a la Junta Examinadora de Enfermeras y Enfermeros de Puerto Rico.
8. Los documentos debidamente firmados por la Directora del Departamento de Enfermería serán devueltos al egresado el Viernes de la semana en curso. Luego de recibir los documentos, deberá enviarlos a la Oficina de Registraduría para que le coloquen el **sello institucional**.
9. Luego de que reciba el documento certificado por la Oficina de Registraduría, deberá entregarlos en la Junta Examinadora de Enfermeras y Enfermeros de Puerto Rico con los documentos requeridos en original y copia (véase instrucciones al dorso de la **solicitud de licencia provisional y examen de reválida**).



INTER AMERICAN UNIVERSITY OF PUERTO RICO  
METROPOLITAN CAMPUS  
SCIENCE AND TECHNOLOGY FACULTY  
CARMEN TORRES DE TIBURCIO NURSING DEPARTMENT

### Process to Request the Puerto Rico Provisional License and Nursing Licensure Exam

1. Students must apply for graduation to obtain their degree (AASN or BSN). Candidates can apply for graduation by fill out the [Certificate of Graduation Application](#) located in the registrar's office. There is a corresponding fee payment of (\$100) which must be paid to the bursar's office. The receipt of payment and completed certificate of graduation form should be returned to the registrar's office for processing. [recaudaciones@metro.inter.edu](mailto:recaudaciones@metro.inter.edu)
2. Request *Puerto Rico Provisional License and Nursing Licensure Exam* application form from the Department of Nursing. [ncaraballo@intermetro.edu](mailto:ncaraballo@intermetro.edu) y [malikajames@intermetro.edu](mailto:malikajames@intermetro.edu)
3. Complete the application which requests the following information:
  - o 2x2 Photo
  - o Affidavit by an attorney
  - o Personal information
  - o Medical certification
  - o Personal references

***These documents should be submitted to the nursing department Mondays to Thursdays.***

4. Applicants must complete the graduation survey, including the program modality (English or Spanish) and the degree attained. Additionally, complete the Puerto Rico and United States Licensing Form included in the attachment.
5. Submit to the department administrative assistant the completed **licensure application, degree certification, the Puerto Rico and United States Licensing Form and evidence of completed survey.**
6. Contact the Bursars Office to pay for [academic transcripts](#), then submit receipt to the Registrar's Office, to request academic transcript.  
[recaudaciones@metro.inter.edu](mailto:recaudaciones@metro.inter.edu) (Recaudaciones) y [riverao@metro.inter.edu](mailto:riverao@metro.inter.edu) (Registraduría).
7. The Registrar's Office will send the official documents of your academic records to the Board of Examiners of Nurses of Puerto Rico.
8. The documents signed by the Director of the Nursing Department will be returned to the student on **Fridays of the current week**. After receiving the documents, the student must take their documents to the Registrar's Office to be stamped with the institutional seal.
9. Documents certified by the Registrar's Office, must be submitted to the Puerto Rico Nurse Examining Board with the required documents in original and copy (see instructions on the back of the provisional license application and licensure examination).

**Junta Examinadora de Enfermeras/os de Puerto Rico  
PO BOX 10200  
San Juan, Puerto Rico 00908-0200**

**GRADUATE SURVEY/  
ENCUESTA DE EGRESADO**



<https://forms.office.com/r/xCZgnGXdqW>



UNIVERSIDAD INTERAMERICANA DE PUERTO RICO  
 RECINTO METROPOLITANO  
 FACULTAD DE CIENCIAS Y TECNOLOGÍA  
 DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA CARMEN TORRES DE TIBURCIO

**FORMULARIO LICENCIAS DE PUERTO RICO & ESTADOS UNIDOS**

Nombre:

Apellido Paterno                      Apellido Materno                      Nombre                      Inicial

Dirección Residencial:

Número de Estudiante:       Correo Electrónico:

Género:  F    M      Teléfonos:

Mes & Año en que ingresó al programa:  /       Años que le tomó estudiar:

Qué grado está solicitando:  AASN    BSN      Año en que se graduó:

Si solicitó Asociado, ¿piensa continuar con el Bachillerato?    SI    NO

Concentración Menor, si aplica:

País/Estado donde está solicitando la licencia:

Programa de Estudio:  Español    Ingles    Ambos

Firma:       Fecha:

**PARA USO ADMINISTRATIVO**

**Documentos entregados por el estudiante:**

Certificación de Grado       Transcripción de Crédito

Estudiante completó Survey:       SI    NO

Termino Académico actual:       Recibido por:



INTER AMERICAN UNIVERSITY OF PUERTO RICO  
METROPOLITAN CAMPUS  
SCIENCE AND TECHNOLOGY FACULTY  
CARMEN TORRES DE TIBURCIO NURSING DEPARTMENT

**FORM FOR PUERTO RICO AND UNITED STATES BOARDS**

Name:

Last Name

Name

Initial

Residential Address:

Gender:

 F  M

Telephone:

Admission Month & Year:

 / 

Number of years it took to complete the program:

Degree applying for:

 AASN BSN

Year of Graduation:

If you apply for Associate Degree, do you plan to continue with the Bachelor?

YES

NO

Minor Concentration, if applicable:

Country/State that you are applying for:

In what program did you study?

Spanish

English

Both

Signature:

Date:

----- **ADMINISTRATIVE USE ONLY** -----

**Documents submitted by the student:**

Certification of Graduation

Transcript

**Student completed the Survey:**

YES

NO

**Actual Academic Term:**

**Recibido por:**