

 UNIVERSIDAD INTERAMERICANA DE PUERTO RICO Decanato de Estudios		SOLICITUD DE APELACIÓN	
Nombre y Apellidos:		Número de identificación:	Recinto:
Dirección:	Teléfono residencial:	Correo electrónico:	
	Celular:		
Tipo de Solicitud de Apelación: <input type="checkbox"/> Pérdida de Elegibilidad de Asistencia Económica <input type="checkbox"/> Suspensión Académica			
Indique el año académico:		Haga una marca de cotejo (✓) al lado del término académico para el cual solicita la apelación.	
<input type="checkbox"/> Primer semestre	<input type="checkbox"/> Segundo semestre		
<input type="checkbox"/> Primer trimestre	<input type="checkbox"/> Segundo trimestre	<input type="checkbox"/> Tercer trimestre	
<input type="checkbox"/> Primer bimestre	<input type="checkbox"/> Segundo bimestre	<input type="checkbox"/> Tercer bimestre	<input type="checkbox"/> Cuarto bimestre
Haga una marca de cotejo (✓) al lado de las circunstancias que impidieron que alcanzara progreso académico satisfactorio. Tiene que entregar los documentos para fundamentar los méritos de la apelación.			
<input type="checkbox"/> Muerte de un familiar	<input type="checkbox"/> Pérdida del empleo		
<input type="checkbox"/> Enfermedad o accidente del estudiante	<input type="checkbox"/> Divorcio		
<input type="checkbox"/> Enfermedad o accidente de un familiar inmediato	<input type="checkbox"/> Otras circunstancias, Explique:		
Explique cómo la(s) circunstancia(s) marcada(s) arriba afectó su progreso académico.			
Explique qué ajustes puede hacer para continuar exitosamente con sus estudios.			
Usted debe incluir junto con la solicitud, el formulario del Acuerdo Académico que tiene que haber sido discutido con el consejero académico o profesional y debe estar firmado. En este se incluirán los cursos en los que se matriculará en los próximos términos para cumplir con el índice académico de su programa de estudios y con el ritmo de aprobación de los cursos, el cual debe ser de 66.67%, según se establece en la Norma de Progreso Académico Satisfactorio en los Programas del Nivel Subgraduado.			
Fecha:	Firma del estudiante:		
PARA USO DEL COMITÉ DE APELACIONES			
Programa de Estudios:	Promedio general del programa de estudios:	Ritmo de aprobación (<i>pace</i> : créditos aprobados/ créditos intentados):	
El estudiante presentó evidencia de las razones que impidieron su progreso académico satisfactorio. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	El estudiante explicó el cambio en sus circunstancias que le permitirán lograr progreso académico satisfactorio. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	El estudiante presentó el Acuerdo Académico firmado por el Consejero Académico. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	El estudiante podrá alcanzar progreso académico satisfactorio al cumplir con el Acuerdo Académico. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> Apelación concedida	<input type="checkbox"/> Con ayudas económicas	<input type="checkbox"/> Sin ayudas económicas	Fecha:
			<input type="checkbox"/> Apelación denegada
			Fecha:
Firmas de los miembros del comité			
Decano de Estudios o representante			
Decano de Estudiante o representante			
Director de Asistencia Económica o representante			
Consejero Profesional			

 Enterado (a)

Firma del Ejecutivo Principal

Fecha

 Original
 Registraduría

 Copia
 Estudiante

 Copia
 Asistencia Económica

 Copia
 Centro de Orientación y Consejería

 Copia
 Decanato de Estudios