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: ☐ Pérdida de Elegibilidad de Asistencia Económica ☐ Suspensión Académica

Indique el año académico: **Haga una marca de cotejo (√) al lado del término académico para el cual solicita la apelación.**

☐ Primer semestre ☐ Segundo semestre

☐ Primer trimestre ☐ Segundo trimestre ☐ Tercer trimestre

☐ Primer bimestre ☐ Segundo bimestre ☐ Tercer bimestre ☐ 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.

☐ Muerte de un familiar ☐ Pérdida del empleo

☐ Enfermedad o accidente del estudiante ☐ Divorcio

☐ Enfermedad o accidente de un familiar inmediato ☐ 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 (*pace:* créditos aprobados/ créditos intentados):

El estudiante presentó evidencia de las razones que impidieron su progreso académico satisfactorio.	El estudiante explicó el cambio en sus circunstancias que le permitirán lograr progreso académico satisfactorio.	El estudiante presentó el Acuerdo Académico firmado por el Consejero Académico.	El estudiante podrá alcanzar progreso académico satisfactorio al cumplir con el Acuerdo Académico.
☐ SI ☐NO	☐ SI ☐NO	☐ SI ☐NO	☐ SI ☐NO

☐Apelación concedida ☐Con ayudas económicas ☐Sin ayudas económicas	Fecha:	☐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

UNIVERSIDAD INTERAMERICANA DE PUERTO RICO
Decanato de Estudios

ACUERDO ACADÉMICO

Número de identificación:	Nombre y Apellidos:
Recinto o Unidad Académica:	Dirección residencial:
Teléfono residencial:	Dirección postal:

Correo electrónico (1):	Celular:	Correo electrónico (2):

Programa de estudios:	Índice académico general (GPA: Grade Point Average):	A) Total de créditos aprobados (*earned hours*):	
		B) Total de créditos intentados (*attempt hours*):	
		Ritmo de aprobación (A/B):	

Instrucciones

1. Verifique su expediente académico. Para esto debe producir la Transcripción de Créditos disponible en inter.edu, seleccionando los enlaces que se indican a continuación: Inter Web/Servicios estudiantiles/Expediente del estudiante/Transcripción de Créditos.
2. Para determinar los cursos que le corresponde tomar de acuerdo con el secuencial de su programa de estudios, debe producir la Evaluación Académica Preliminar disponible en inter.edu, seleccionando los enlaces que se indican a continuación: Inter Web/Servicios estudiantiles/Expediente del estudiante/Evaluación Académica Preliminar.
3. Indique los cursos en los que se matriculará en los términos indicados y la calificación que espera obtener. (Debe incluir los cursos que haya fracasado.) Si usted recibe su ayuda económica en **semestres**, deberá completar **dos términos**, si es en **trimestres** complete **tres términos** y si es en **bimestres**, **cuatro términos**. (Si tiene dudas como se distribuye su ayuda económica, debe comunicarse con el Director de Asistencia Económica del Recinto).
4. Discuta su Acuerdo Académico con el Consejero Académico o el Consejero profesional, quien le ayudará a completarlo.
5. Calcule el índice académico que alcanzaría si logra obtener la calificación proyectada.

Primer término

Cursos	Créditos	Calificación esperada A=4; B=3; C=2; D=1; F=0	Puntos de honor Total de créditos del curso x puntos de la calificación	Índice académico del programa de estudios esperado al culminar el semestre:
				Total de puntos de honor / Total de créditos
				_____
				Ritmo de aprobación requerido en el término:
	Total de créditos:		Total de puntos de honor:	_____

Segundo término

Cursos	Créditos	Calificación esperada A=4; B=3; C=2; D=1; F=0	Puntos de honor : Total de créditos del curso x puntos de la calificación	Índice académico del programa de estudios esperado al culminar el semestre:
				Total de puntos de honor / Total de créditos
				_____
				Ritmo de aprobación requerido en el término:
	Total de créditos:		Total de puntos de honor:	_____

Original	Copia	Copia	Copia	Copia
Registraduría	Estudiante	Asistencia Económica	Centro de Orientación y Consejería	Decanato de Estudios

Tercer término				
Cursos	**Créditos**	**Calificación esperada** A=4; B=3; C=2; D=1; F=0	**Puntos de honor** Total de créditos del curso x puntos de la calificación	Índice académico del programa de estudios esperado al culminar el semestre: Total de puntos de honor / Total de créditos _____
				Ritmo de aprobación requerido en el término: _____
	Total de créditos:		Total de puntos de honor:	

Cuarto término				
Cursos	**Créditos**	**Calificación esperada** A=4; B=3; C=2; D=1; F=0	**Puntos de honor** Total de créditos del curso x puntos de la calificación	Índice académico del programa de estudios esperado al culminar el semestre: Total de puntos de honor / Total de créditos _____
				Ritmo de aprobación requerido en el término: _____
	Total de créditos:		Total de puntos de honor:	

Indique otros servicios que utilizará para mejorar su desempeño académico		
☐ Tutorías	☐ Visitas al consejero profesional	☐ Visitas al consejero académico
☐ Estudio grupal	☐ Centro de Acceso a la Información	☐ Otros:

Nombre del consejero académico o profesional:	☐ Aprobado
Correo electrónico del consejero académico o profesional:	Firma del consejero académico o profesional:

Comentarios _____

Certifico que he discutido el Acuerdo Académico con el consejero académico de mi programa o con el consejero profesional y que me comprometo a cumplir con los términos establecidos en este. Entiendo que ***podría perder mi elegibilidad a los fondos federales o estatales*** si no cumplo con lo estipulado en este acuerdo.

_____ Firma del estudiante

_____ Fecha

Original Registraduría	Copia Estudiante	Copia Asistencia Económica	Copia Centro de Orientación y Consejería	Copia Decanato de Estudios