



Universidad Interamericana de Puerto Rico
Decanato de Asuntos Académicos

NORMA DE PROGRESO ACADÉMICO SATISFACTORIO

SOLICITUD DE APELACIÓN

Nivel Subgraduado

Número de identificación	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre	Inicial												
Recinto	Dirección residencial		Dirección postal													
Teléfono residencial																
Teléfono celular																
	Correo electrónico															
Tipo de Apelación: ☐ Pérdida de Elegibilidad de Asistencia ☐ Suspensión Académica Económica		Indique el año académico <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>														
Haga una marca de cotejo (✓) al lado del término académico para el cual solicita la apelación. <table style="width:100%;"> <tr> <td>☐ Primer semestre</td> <td>☐ Segundo semestre</td> <td></td> </tr> <tr> <td>☐ Primer trimestre</td> <td>☐ Segundo trimestre</td> <td>☐ Tercer trimestre</td> </tr> <tr> <td>☐ Primer bimestre</td> <td>☐ Segundo bimestre</td> <td>☐ Tercer bimestre ☐ Cuarto bimestre</td> </tr> </table>					☐ Primer semestre	☐ Segundo semestre		☐ Primer trimestre	☐ Segundo trimestre	☐ Tercer trimestre	☐ Primer bimestre	☐ Segundo bimestre	☐ Tercer bimestre ☐ Cuarto bimestre			
☐ 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. <table style="width:100%;"> <tr> <td>☐ Muerte de un familiar</td> <td>☐ Enfermedad o accidente del estudiante</td> <td>☐ Otras circunstancias. Indique:</td> </tr> <tr> <td>☐ Pérdida del empleo</td> <td>☐ Despliegue militar</td> <td></td> </tr> <tr> <td>☐ Relocalización</td> <td>☐ Enfermedad o accidente de un familiar inmediato</td> <td></td> </tr> </table>					☐ Muerte de un familiar	☐ Enfermedad o accidente del estudiante	☐ Otras circunstancias. Indique:	☐ Pérdida del empleo	☐ Despliegue militar		☐ Relocalización	☐ Enfermedad o accidente de un familiar inmediato				
☐ Muerte de un familiar	☐ Enfermedad o accidente del estudiante	☐ Otras circunstancias. Indique:														
☐ Pérdida del empleo	☐ Despliegue militar															
☐ Relocalización	☐ Enfermedad o accidente de un familiar inmediato															
Explique cómo las circunstancias marcadas arriba afectaron su progreso académico.																
Explique qué ajustes puede hacer para continuar exitosamente con sus estudios.																
Usted debe incluir el plan académico junto con esta solicitud. Debe haber discutido el plan académico con el consejero académico o profesional. En este indicará los cursos en los que se matriculará en los próximos términos y las calificaciones que debe obtener 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 para los Programas del Nivel Subgraduado. El formulario debe estar firmado en todas sus partes.																
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 explicó las razones que impidieron su progreso académico satisfactorio.	El estudiante explicó los cambios en sus circunstancias que le permitirán lograr progreso académico satisfactorio.	El estudiante presentó un plan académico firmado por el consejero académico o el consejero profesional.	El estudiante podrá alcanzar progreso académico satisfactorio al cumplir con el plan académico.													
☐ SÍ ☐ NO	☐ SÍ ☐ NO	☐ SÍ ☐ NO	☐ SÍ ☐ NO													
☐ Apelación concedida	☐ Con ayudas económicas ☐ Sin ayudas económicas	Fecha <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30px;">Mes</td> <td style="width: 30px;">Día</td> <td style="width: 30px;">Año</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Mes	Día	Año				☐ Apelación denegada	Fecha <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30px;">Mes</td> <td style="width: 30px;">Día</td> <td style="width: 30px;">Año</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Mes	Día	Año			
Mes	Día	Año														
Mes	Día	Año														
FIRMAS DE LOS MIEMBROS DEL COMITÉ																
_____ Decano de Asuntos Académicos o representante		_____ Decano de Estudiantes 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 Asuntos Académicos