



Vicepresidencia para Asuntos Académicos

SOLICITUD DE APELACIÓN

Comité de Progreso Académico Satisfactorio

Nombre y Apellidos:		Correo electrónico:	
Dirección:		Teléfono residencial:	
		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	
Haga una marca de cotejo (✓) al lado de las circunstancias que impidieron que alcanzara progreso académico satisfactorio.			
<input type="checkbox"/> Muerte de un familiar		<input type="checkbox"/> Pérdida de 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 su Consejero Profesional y debe estar firmado. En este se incluirán los cursos en los que se matriculará en los próximos semestres 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 67% a nivel subgraduado y 75% a nivel graduado, según se establece en la Política de Progreso Académico Satisfactorio.			
Fecha:		Firma del estudiante:	
PARA USO DEL COMITÉ DE PROGRESO ACADÉMICO SATISFACTORIO			
Programa de estudios:		Promedio general:	Ritmo de aprobación: /
El estudiante explicó las razones que impidieron su progreso académico satisfactorio. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	El estudiante explicó el cambio en sus circunstancias que le permitirán lograr progreso académico satisfactorio. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	El estudiante presentó el Acuerdo Académico firmado por el Consejero Profesional. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	El estudiante podrá alcanzar progreso académico satisfactorio al cumplir con el Acuerdo Académico. <input type="checkbox"/> Sí <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			
Vicepresidente para Asuntos Académicos o representante			
Registrador			
Director de Asistencia Económica			
Director de Admisiones			
Director de Consejería			
Consejero Profesional			

Original-Registraduría Copia-Estudiante Copia-Asistencia Económica Copia-Consejería y Orientación Copia-Departamento Académico