



# UNIVERSIDAD ADVENTISTA DE LAS ANTILLAS

PO BOX 118 ♦ MAYAGÜEZ, PR 00681

TEL.: 787-834-9595 EXT. 2222, 2206 ♦ FAX: 787-834-9597

OFICINA DE REGISTRADURÍA



## SOLICITUD PARA INCOMPLETOS

### Sección para ser llenada y firmada por el estudiante que solicita el incompleto.

Apellidos \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Número de ID \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Departamento \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_ Sección \_\_\_\_\_ Nombre del Curso \_\_\_\_\_ Créditos \_\_\_\_\_

Clase tomada durante:  1er semestre \_\_\_\_\_  2do semestre \_\_\_\_\_  Verano \_\_\_\_\_

\*Motivo de esta solicitud: \_\_\_\_\_  
(De necesitar más espacio, favor continuar al dorso. Casos por enfermedad, deberá incluir certificado médico.)

Firma del estudiante: \_\_\_\_\_ Dirección Postal: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

### Sección para ser llenada y firmada por el Profesor que ofrece el curso.

(Se requiere la firma del Director del Departamento Académico del curso.) \_\_\_\_\_ Nombre del Profesor \_\_\_\_\_

De no completar lo estipulado, la nota será: \_\_\_\_\_ \*\*Fecha en que entregará el trabajo: \_\_\_\_\_

Descripción del trabajo a realizar: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Porcentaje pendiente: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Profesor(a) \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ Firma Director(a) Departamento del curso \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

### Sección para ser llenada y firmada por la Oficina de Registraduría.

\_\_\_\_\_  
Firma del Registrador(a) \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_  Aprobado  No Aprobado

**Reglamento:** El estudiante que solicite incompleto en una clase deberá haber aprobado el **85%** de la misma. \*Los incompletos se darán debido a *enfermedad o circunstancias especiales*. No se dará incompletos por entregar trabajos tarde, por negligencia o por deuda. \*\*Los incompletos deberán ser completados antes de la fecha establecida en el Calendario Académico del próximo semestre o por el Profesor. Del estudiante no completar el trabajo a realizar en el tiempo establecido, recibirá la nota asignada por el profesor en esta solicitud. (Ver catálogo UAA)