



Universidad Interamericana de Puerto Rico
Facultad de Derecho

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

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 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.

Indique 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 para la Facultad de Derecho.

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 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 académico. <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

Decano de Asuntos Académicos o representante	_____
Director/Coordinador del programa de estudios	_____
Director de Asistencia Económica o representante	_____
Consejero Profesional	_____

Enterado(a)

Firma del Ejecutivo Principal _____
Fecha



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 (AB):

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: $\frac{\text{Total de puntos de honor}}{\text{Total de créditos}}$
Total de créditos:			Total de puntos de honor:	Ritmo de aprobación requerido en el término: _____

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: $\frac{\text{Total de puntos de honor}}{\text{Total de créditos}}$
Total de créditos:			Total de puntos de honor:	Ritmo de aprobación requerido en el 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: <u>Total de puntos de honor</u> Total de créditos _____
	Total de créditos:		Total de puntos de honor:	Ritmo de aprobación requerido en el 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: <u>Total de puntos de honor</u> Total de créditos _____
	Total de créditos:		Total de puntos de honor:	Ritmo de aprobación requerido en el 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: <u>Total de puntos de honor</u> Total de créditos _____
	Total de créditos:		Total de puntos de honor:	Ritmo de aprobación requerido en el 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: <u>Total de puntos de honor</u> Total de créditos _____
	Total de créditos:		Total de puntos de honor:	Ritmo de aprobación requerido en el término: _____

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.

<input type="checkbox"/> Tutorías	<input type="checkbox"/> Visitas al consejero profesional	<input type="checkbox"/> Visitas al consejero académico
<input type="checkbox"/> Estudio grupal	<input type="checkbox"/> Centro de Acceso a la Información	<input type="checkbox"/> Otros:

Nombre del consejero académico o profesional: _____

Correo electrónico del consejero académico o profesional: _____

Aprobado

Firma del consejero académico o profesional: _____

Comentarios

Entiendo 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

