

UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO  
RECINTO DE \_\_\_\_\_  
DECANATO DE ESTUDIANTES

\_\_\_\_\_  
Año Académico

**SOLICITUD DE REVISIÓN DE PROGRESO ACADÉMICO PARA ASISTENCIA ECONÓMICA**

NOMBRE \_\_\_\_\_ NÚM IDENTIFICACIÓN \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN PERMANENTE \_\_\_\_\_

TELÉFONO \_\_\_\_\_

---

**I. Requisitos para Solicitar Revisión**

Indicar las razones por las cuales no cumple con la reglamentación de progreso académico.

Presentar evidencia de las razones no académicas marcadas.

Entregar esta solicitud en buzón de la Oficina 103 en el Decanato de Estudiantes en o antes del 15 de septiembre para el Primer Semestre y 14 de febrero para el Segundo Semestre

La fecha tardía para atender reclamaciones será el 15 de octubre para el Primer Semestre y el 14 de marzo para el Segundo Semestre

1. Podrá solicitar revisión de Progreso Académico en dos ocasiones solamente
2. Si usted completó seis (6) años de estudios no es elegible para solicitar revisión

---

**II. Solicito al Comité Evaluador una revisión debido a una o más de las siguientes condiciones:**

A. Condiciones no Académicas (incluya evidencia):

\_\_\_\_\_ *Enfermedad*

\_\_\_\_\_ *Accidente*

\_\_\_\_\_ *Otras (explique) \_\_\_\_\_*

B. Condiciones Académicas

\_\_\_\_\_ *No aprobé el mínimo de créditos-grado requeridos*

\_\_\_\_\_ *No tengo el promedio académico requerido*

\_\_\_\_\_ *Notas pendientes o cursos en incompletos*

\_\_\_\_\_ *Completé el mínimo de créditos requeridos en la Sesión de Verano (estudí en Recinto de \_\_\_\_\_)*

---

\_\_\_\_\_ *Otras (explique)* \_\_\_\_\_

---

Solicitud de revisión...

Página 2

---

**III. Explique brevemente la(s) situación(es) indicada(s) que causó no obtuviera obtener progreso académico (*escriba claramente*)**

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_ *Firma del Estudiante,* \_\_\_\_\_ *Fecha*

(No se aceptarán solicitudes sin la firma del estudiante. Solicitudes incompletas o sin evidencia, pueden retrasar el proceso de evaluación y son de la exclusiva responsabilidad del estudiante)

**USO OFICIAL**

(*No escriba en este espacio*)

---

Decisión del Comité: \_\_\_\_\_ favorable \_\_\_\_\_ No favorable

Comentarios: \_\_\_\_\_

---

---

*Firma* \_\_\_\_\_ *Cargo*

*Firma* \_\_\_\_\_ *Cargo*

*Firma* \_\_\_\_\_ *Cargo*

*Fecha* \_\_\_\_\_

---

*Nota: La Universidad de Puerto Rico no discrimina por razón de raza, color, orientación sexual, sexo, nacimiento, edad, impedimento físico o mental, origen o condición social ni por ideas políticas o religiosas.*

*Rev junio 2002*

*crt/*