

UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO
Recinto de Río Piedras
Decanato de Estudiantes

Registrador _____
Comité _____
Promedio _____

SOLICITUD DE REVISIÓN DE PROGRESO ACADÉMICO

INSTRUCCIONES:

Año Académico _____ - _____

Antes de contestar este formulario es necesario que lea cuidadosamente el documento. Escriba en letra de molde legible y acompañe las evidencias requeridas. No podremos considerar solicitudes que no tengan evidencias. Es responsabilidad del estudiante entregar esta solicitud antes de 15 de octubre para el Primer Semestre. Tendrá 10 días laborables a partir de la fecha de la contestación a la revisión de progreso académico para solicitar apelación. Tiene que haber radicado la FAFSA para el año en curso.

Información Personal del Estudiante:

Apellidos, Nombre: _____

Número de Estudiante: _____ Facultad: _____ Clasificación: _____

Dirección Postal: _____ Sub graduado
 _____ Maestría
 _____ Doctorado

Teléfono Residencial _____, Celular _____, Trabajo _____

Correo Electrónico UPR (email): _____

Solicito al Comité Evaluador una revisión de Progreso Académico debido a una o más de las siguientes condiciones: (Puede marcar más de una alternativa)

A. Condiciones no académicas que afectaron su desempeño (incluya la evidencia en un sobre sellado)

1. Enfermedad _____
2. Accidente _____
3. Alteración del grupo familiar _____
4. Otras: _____

B. Condiciones Académicas:

- _____ 1. No aprobé el mínimo requerido de créditos de grados
- _____ 2. No tengo el promedio académico requerido
- _____ 3. Notas pendientes o cursos incompletos
- _____ 4. Completé el mínimo de créditos requeridos en la Sesión de Verano _____
- _____ 5. Estudié en el Recinto o Universidad de _____
- _____ 6. Otras: _____

Últimos dos semestres	Crds. Aprob..	%

