

### Formulario de Apelación - SAP

<b>Nombre del estudiante:</b>	<b>Programa:</b>	<b>Últimos cuatro dígitos del # ss:</b>	<b>Fecha de comienzo:</b>
<b>Teléfono:</b>	<b>Recinto:</b>		
<b>Estatus académico:</b>	<b>Estoy solicitando ayuda económica para el siguiente término (seleccione el término y escriba el año)</b>		
	<input type="checkbox"/> Septiembre _____ (año) <input type="checkbox"/> Enero _____ (año) <input type="checkbox"/> Mayo _____ (año)		

De acuerdo con las especificaciones de la Política de Progreso Académico Satisfactorio, usted está en suspensión de ayudas económicas y no es elegible para recibir ayudas económicas federales. Todo estudiante que sea clasificado en suspensión o probatoria, tiene el derecho de apelar a través de este formulario, el cual debe cumplimentar en todas sus partes y entregar en la Oficina de Registraduría. Es requisito entregar este documento con evidencia que sustente las circunstancias que afectaron su desempeño académico en un periodo de diez (10) días lectivos a partir de la notificación del cambio en su estatus. (Documentos que se pueden considerar como evidencia para sustentar las circunstancias que afectaron el desempeño académico: certificado médico, certificado de defunción, certificación del médico sobre tratamiento médico o condición de salud, evidencia de accidente, certificación de cesantías, entre otros.)

***Motivos para no haber alcanzado un Progreso Académico Satisfactorio en los semestres anteriores:***

Explique en detalle las circunstancias que afectaron su desempeño académico. Puede incluir en esta sección situaciones o acontecimientos tales como: accidentes, enfermedad suya o de un familiar, muerte de familiares inmediatos u otras circunstancias fuera de su control.

---

---

---

---

---

---

---

---

Explique brevemente cómo han cambiado ahora las circunstancias y cómo las mismas le permitirán cumplir con la Política de Progreso Académico en el futuro.

---

---

---

---

---

---

---

---

Entiendo que, de ser aprobada esta apelación, estaré en estatus de probatoria y me es requerido participar de asesoría académica a cargo de la Oficina de Orientación y Consejería. Certifico que he sido orientado por la Oficina de Registro sobre la Política de Progreso Académico Satisfactorio con la cual debo cumplir. Entiendo que de no alcanzar los índices mínimos de progreso académico requeridos perderé elegibilidad para las ayudas económicas disponibles en EDIC College. La Política está disponible en el Catálogo General de la Institución que se accede a través de [www.ediccollege.edu](http://www.ediccollege.edu).

#### Certificación y firma

Certifico que he suministrado información verdadera y correcta. Estoy de acuerdo en proveer información adicional y/o comparecer a la institución de ser requerido. Entiendo además, que proveer información falsa o incorrecta podría resultar en una reducción o cancelación de los pagos de ayudas económicas que me han sido otorgados.

<b>Firma del Estudiante</b>	<b>Fecha</b>
-----------------------------	--------------

Recibido por: \_\_\_\_\_

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

Formulario de Apelación - SAP

Para Uso Oficial de EDIC College

Créditos requeridos para el programa  
 Créditos intentados (attempted credits)  
 Créditos aprobados (earned credits)  
 CGPA

\_\_\_\_\_ Firma del registrador u oficial autorizado

Apelación aprobada para el siguiente término:

Septiembre \_\_\_\_\_ (año)

Enero \_\_\_\_\_ (año)

Mayo \_\_\_\_\_ (año)

Apelación rechazada por la siguiente razón:

- Falta evidencia (certificado médico, certificado de defunción, certificación del médico sobre tratamiento médico o condición de salud, evidencia de accidente, certificación de cesantías, entre otros.)
- Falló en progreso académico
- Otra: \_\_\_\_\_

Acciones a seguir:

Notificación al estudiante por medio de carta formal  
 Orientación con consejería y asuntos académicos  
 Establecimiento de acuerdos y documentación en referido

Comentarios adicionales:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Miembros del comité que evalúan la apelación

Nombre	Puesto	Firma	Fecha

CC: Oficinas Asistencia Económica, Asuntos Académicos y Consejería