

APELACIÓN SUSPENSIÓN DE AYUDA ECONÓMICA

Nombre _____	Núm. Est. _____
Dirección _____	Tel. Hogar _____
_____	Tel. Celular _____
_____	Email USC _____@sagrado.edu
Dirección Postal _____	Email Alterno _____
_____	Persona Contacto _____
_____	Parentesco _____
	Teléfono _____

Solicito del Comité Evaluador que reconsidere mi suspensión de Asistencia Económica efectiva al _____ semestre del año académico _____.

Las razones por las cuales mi labor académica no satisface las Normas de Progreso Académico son las siguientes: (Si necesita espacio adicional para su explicación, puede anexar una hoja).

Favor incluir documentos que evidencien la situación explicada.

Certifico que la información aquí provista, así como todos los documentos sometidos son verdaderos. Estoy informando que la decisión final me será notificada al **correo electrónico provisto por la Universidad.**

Firma del estudiante

Fecha

Recomendación del Comité de Apelaciones de Registro y Asistencia Económica

El Comité recomienda probatoria condicionada a:

- _____ 1. Visitar al Consejero u Orientador Profesional de su concentración.
- _____ 2. Aprobar los créditos matriculados y obtener un promedio de 2.00 puntos o más.
- _____ 3. Repetir los siguientes cursos: _____
- _____ 4. Matricular un máximo de _____ créditos por semestre.
- _____ 5. Tomar cursos en verano para recuperar deficiencias en créditos.
- _____ 6. Otros: _____

Comentarios del Comité

El Comité **deniega** esta apelación considerando:

Firmas de los miembros del Comité de Apelación

Fecha
