

SOLICITUD DE REVISION DE PROGRESO ACADEMICO

Sesión: 1er Semestre **2do Semestre** Graduado
 Trimestre o cuatrimestre 1 2 3 Subgraduado
 Otra _____
 Año Académico **2018 - 2019**

Nombre: _____ Núm. Estudiante: _____
 Departamento: _____ Especialidad: _____
 Tel/Cel: _____ Correo Electrónico: _____
 Dirección postal: _____

FECHA DE ENTREGA: Del 16 al 30 de enero de 2019
NO SE CONSIDERARÁN SOLICITUDES DESPUES DE ESTA FECHA.

I. Requisitos para Solicitar Revisión

A. Indicar las razones por las cuales no cumple con la reglamentación de progreso académico para ayudas económicas.

- _____ No aprobé el mínimo de créditos grado requerido (sólo para subgraduados)
 _____ No tengo el promedio académico requerido.
 _____ Otro: _____

II. Condiciones que me afectaron:

A. Condiciones no Académicas (**TIENE QUE PRESENTAR EVIDENCIA SIN MARCA UNA ESTAS**):

- _____ *Enfermedad (estudiante y/o familiar)* _____ *Otro (explique)*
 _____ *Accidente* _____
 _____ *Muerte Familiar* _____
 _____ *Económicas* _____
 _____ *Servicio Militar* _____

Firma del Estudiante

Fecha

NO LLENAR: SOLO PARA USO DEL COMITÉ DE REVISION

Información expediente académico

Promedio acumulado _____ Número de créditos _____
 Promedio requerido _____ W-Bajas _____
 Año de estudio _____ Número de semestres _____
 Cuántas suspensiones académicas _____ **Número de revisión** 1ra 2da 3ra 4ta

