

Solicitud Apelación Historial de Matrícula Inusual 2015-16

Información del estudiante:

Apellidos y Nombre:	Últimos 4 números del Seguro Social:
Dirección Postal:	Teléfono:
Correo electrónico:	Celular:

Usted solicita que se reconsidere la evaluación de su historial de matrícula inusual para recibir fondos de Título IV con National University College. Deberá completar la solicitud de apelación y entregarla al oficial de asistencia económica de su recinto. Su solicitud será evaluada por el *Comité de Apelación* compuesto por el Director de Asistencia Económica, el Registrador y el Consejero Académico. Una vez el comité determine el resultado de su caso, será notificado por escrito. **La determinación del comité es final y no puede ser apelada al Departamento de Educación Federal.**

Documentación requerida:

I. Solicitud Apelación Historial de Matrícula Inusual 2015-16

- a. *Certificación del estudiante*- esta carta debe proveer detalles adicionales que no fueron mencionados en la certificación original que ayuden a justificar su situación. Puede utilizar el modelo de certificación adjunto.
 - i. *Evidencias*- de ser posible, deberá adjuntar evidencias adicionales que certifiquen las razones por las cuales no pudo obtener créditos en alguna institución previa.
- b. *Certificación adicional*- esta carta debe proveer detalles adicionales que no fueron mencionados en la certificación original o por otra persona que ayuden a justificar su situación. Puede utilizar el modelo de certificación adjunto.

CERTIFICACIÓN ESTUDIANTE

Apellidos y Nombre:	Últimos 4 números del Seguro Social:
Dirección Postal:	Teléfono:
Correo electrónico:	Celular:

Certifico que la información provista para esta solicitud es verdadera y correcta. Entiendo que someter información falsa para recibir ayuda económica federal es considerado un delito federal y puede ser castigado con multa, encarcelamiento o ambas.

Firma del estudiante: _____ Fecha: _____

CERTIFICACIÓN ADICIONAL

Nombre:	Teléfono:
Parentesco o Profesional:	
Dirección Postal:	
Correo electrónico:	

Firma

SELLO OFICIAL

Fecha

Solicitud Apelación Historial de Matrícula Inusual 2015-16

PARA USO OFICIAL COMITÉ DE APELACION

Información del Estudiante:

Recinto:

Apellidos y Nombre:

Últimos 4 números
del Seguro Social:

Comentario:

AUTORIZADO POR:

Director de Asistencia Económica

Fecha

Registrador

Fecha

Consejero Académico

Fecha

Fecha Notificación al Estudiante: _____