

<b>UNIVERSIDAD INTERAMERICANA DE PUERTO RICO</b> <b>Decanato de Estudio</b>	<b>Acuerdo Académico</b>
--------------------------------------------------------------------------------	--------------------------

Número de identificación:	Nombre y Apellidos:
---------------------------	---------------------

Recinto o Unidad Académica:	Dirección residencial:
-----------------------------	------------------------

Teléfono residencial:	Dirección postal:
-----------------------	-------------------

Correo electrónico (1):	Celular:	Correo electrónico (2):
-------------------------	----------	-------------------------

Programa de estudios:	Índice académico general (GPA: Grade Point Average)	A) Total de créditos aprobados ( <i>earned hours</i> ):	
		B) Total créditos intentados ( <i>attempted hours</i> ):	
		Ritmo de aprobación (A/B):	

**Instrucciones:**

1. Verifique su expediente académico. Para esto debe producir la Transcripción de Créditos disponible en [inter.edu](http://inter.edu), seleccionando los enlaces que se indican a continuación: InterWeb/Servicios estudiantiles/Expediente del estudiante/Transcripción de Créditos.
2. Para determinar los cursos que le corresponde tomar de acuerdo con el secuencial de su programa de estudios, debe producir la Evaluación Académica Preliminar disponible en [Inter.edu](http://inter.edu), seleccionando los enlaces a continuación: InterWeb/Servicios estudiantiles/Expediente del estudiante/Evaluación Académica Preliminar.
3. Indique los cursos en los que se matriculará en los indicados la calificación que espera obtener. (Debe incluir los cursos que haya fracasado.) si usted recibe su ayuda académica en semestres, deberá completar dos términos, si es en trimestres complete tres términos y si es en bimestres, cuatro términos. (Si tiene dudas cómo se distribuye su ayuda económica, debe comunicarse con el Director de Asistencia Económica del Recinto.)
4. Discuta su Acuerdo Académico con el Consejero académico o el Consejero profesional, quien le ayudará a completarlo.
5. Calcule el índice académico que alcanzaría si logra obtener la calificación proyectada.

**Primer término:**

Cursos	Créditos	Calificación esperada A=4; B=3; C=2; D=1; F=0	Puntos de honor Total de créditos del curso x puntos de la calificación	Índice académico del programa de estudios esperado al culminar el semestre:
				Total de puntos de honor Total de créditos
Total créditos:			Total de puntos de honor:	Ritmo de aprobación requerido en el término:

**Segundo término:**

Cursos	Créditos	Calificación esperada A=4; B=3; C=2; D=1; F=0	Puntos de honor Total de créditos del curso x puntos de la calificación	Índice académico del programa de estudios esperado al culminar el semestre:
				Total de puntos de honor Total de créditos
Total créditos:			Total de puntos de honor:	Ritmo de aprobación requerido en el término:

Tercer término:				
Cursos	Créditos	Calificación esperada A=4; B=3; C=2; D=1; F=0	Puntos de honor Total de créditos del curso x puntos de la calificación	Índice académico del programa de estudios esperado al culminar el semestre:  Total de puntos de honor Total de créditos  Ritmo de aprobación requerido en el término:
Total créditos:			Total de puntos de honor:	

Cuarto término:				
Cursos	Créditos	Calificación esperada A=4; B=3; C=2; D=1; F=0	Puntos de honor Total de créditos del curso x puntos de la calificación	Índice académico del programa de estudios esperado al culminar el semestre:  Total de puntos de honor Total de créditos  Ritmo de aprobación requerido en el término:
Total créditos:			Total de puntos de honor:	

Indique otros servicios que utilizará para mejorar su desempeño académico		
<input type="checkbox"/> Tutorías	<input type="checkbox"/> Visitas al consejero profesional	<input type="checkbox"/> Visitas al consejero académico
<input type="checkbox"/> Estudio grupal	<input type="checkbox"/> Centro de Acceso a la Información	<input type="checkbox"/> Otros:
Nombre de consejero académico o profesional:	<input type="checkbox"/> Aprobado	
Correo electrónico del consejero académico o profesional:	Firma del consejero académico o profesional:	

Comentarios:

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

Certifico que he discutido el Acuerdo Académico con el consejero académico de mi programa o con el consejero profesional y que me comprometo a cumplir con los términos establecidos en este. *Entiendo que podría perder mi elegibilidad a los fondos federales o estatales si no cumplo con lo estipulado en este acuerdo.*

\_\_\_\_\_ Firma del estudiante \_\_\_\_\_ Fecha