



UNIVERSIDAD INTERAMERICANA DE PUERTO RICO
Decanato de Estudios

ACUERDO ACADÉMICO

Número de identificación		Nombre y Apellidos:		Recinto o Unidad Académica:	
Dirección residencial:			Teléfono residencial:		Correo electrónico (1)
Dirección postal:			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 de créditos intentados (<i>attempt 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, seleccionando los enlaces que se indican a continuación: Inter Web/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, seleccionando los enlaces que se indican a continuación: Inter Web/Servicios estudiantiles/Expediente del estudiante/Evaluación Académica Preliminar.
3. Indique los cursos en los que se matriculará en los términos indicados y la calificación que espera obtener. (Debe incluir los cursos que haya fracasado.) Si usted recibe su ayuda económica en **semestres**, deberá completar **dos términos**, si es en **trimestres** complete **tres términos** y si es en **bimestres**, **cuatro términos**. (Si tiene dudas como 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 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: <u>Total de puntos de honor</u> Total de créditos
Total de créditos			Total de puntos de honor	Ritmo de aprobación requerido en el término: 66.67%

Segundo término

Cursos	Créditos	Calificación 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: <u>Total de puntos de honor</u> Total de créditos
Total de créditos			Total de puntos de honor	Ritmo de aprobación requerido en el término: 66.67%

Tercer término				
Cursos	Créditos	Calificación 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:
				<u>Total de puntos de honor</u> Total de créditos
				Ritmo de aprobación requerido en el término: 66.67%
	Total de créditos		Total de puntos de honor	
Cuarto término				
Cursos	Créditos	Calificación 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:
				<u>Total de puntos de honor</u> Total de créditos
				Ritmo de aprobación requerido en el término: 66.67%
	Total de 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 del 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

Original
Registraduría

Copia
Estudiante

Copia
Asistencia Económica

Copia
Centro de Orientación y Consejería

Copia
Decanato de Estudios