



## SOLICITUD DE APELACIÓN DE JUICIO PROFESIONAL

2018-2019

### Información del Estudiante:

Apellidos y Nombre \_\_\_\_\_ Últimos 4 dígitos del Seguro Social \_\_\_\_\_

Dirección Postal \_\_\_\_\_

Pueblo \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Usted solicita que se reconsidere su Solicitud de Juicio Profesional para recibir fondos de Título IV. Deberá completar esta Solicitud de Apelación de Juicio Profesional y entregarla en la Oficina de Asistencia Económica. Su solicitud será evaluada por el Director Institucional de Asistencia Económica. Una vez se evalúe su solicitud de apelación, el resultado de su caso le será notificado por escrito. **La determinación será final y no podrá ser apelada al Departamento de Educación Federal.**

### Documentación Requerida:

#### I. Solicitud de Apelación de Juicio Profesional 2018-2019

- a. **Certificación del estudiante** – Esta carta debe proveer detalles adicionales que no fueron mencionados en la certificación original que ayuden a justificar su situación.
  - i. **Evidencias** – Deberá adjuntar evidencias adicionales que no fueron presentadas en la certificación original que ayuden a justificar su situación.
- b. **Certificación adicional** – Esta carta debe proveer detalles adicionales que no fueron mencionados en la certificación original por otra persona (pariente o profesional) que ayude a justificar su situación.

**CERTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE**

Apellidos y Nombre \_\_\_\_\_ Últimos 4 dígitos del Seguro Social \_\_\_\_\_

Dirección Postal \_\_\_\_\_

Pueblo \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Correo Electrónico \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**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 y Apellidos \_\_\_\_\_ Parentesco o Profesional \_\_\_\_\_  
Dirección Postal \_\_\_\_\_  
Pueblo \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_  
Teléfono \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_  
Correo Electrónico \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

La persona que firma abajo, certifica que toda la información reportada es completa y correcta.

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**Sello Oficial**

**Copia de este formulario, debidamente completado, debe mantenerse en el expediente del estudiante.**