



**SOLICITUD DE APELACIÓN DE
HISTORIAL DE MATRÍCULA INUSUAL
Seleccione**

Información del Estudiante:

Apellidos y Nombre _____ Últimos 4 dígitos del Seguro Social _____
Dirección Postal _____
Pueblo _____ Estado _____ Código Postal _____
Teléfono _____ Correo Electrónico _____

Favor de leer cuidadosamente antes de completar la solicitud.

Para usted solicitar que se reconsidere la evaluación de su historial de matrícula inusual para recibir fondos de Título IV, deberá completar esta Solicitud de Apelación de Historial de Matrícula Inusual y entregarla en la Oficina de Asistencia Económica de su institución educativa. Su solicitud será evaluada por el Director Institucional de Asistencia Económica. Una vez se evalúe la solicitud, el resultado del 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 Historial de Matrícula Inusual Seleccione** – Debidamente completada y firmada.
 - a. **Certificación del estudiante** – Esta certificación debe proveer detalles adicionales que no fueron mencionados en la certificación original que ayuden a justificar la situación.
 - i. **Evidencias** – Deberá adjuntar evidencias adicionales que certifiquen las razones por las cuales no pudo obtener créditos en alguna institución previa.
 - b. **Certificación adicional** – Esta certificación debe proveer detalles adicionales que no fueron mencionados en la certificación original por otra persona que ayude a justificar la situación.

