



UNIVERSIDAD DEL SAGRADO CORAZÓN
Centro Asistencia Integrada al Estudiante (ASI)
SOLICITUD DE READMISIÓN-PROGRAMA GRADUADO

Nombre: _____ **Número de estudiante:** _____

Número Seguro Social: _____ **Fecha Nacimiento:** _____ **Sexo:** ___F ___M

Dirección: _____

Email institucional: _____ **Email alternativo:** _____

Tel. Res: _____ **Celular:** _____ **Tel. trabajo:** _____

Sesión interesa estudiar: ___Primera Sesión ___Segunda Sesión ___ Tercera Sesión

Estudio que interesa, si es readmitido:

___Maestría

___Certificado (Post-Bachillerato)

Unidad Académica: _____ **Especialidad:** _____

¿Tiene balance anterior en USC? _____ **NO** _____ **SI** **¿Cuánto debe?** _____

¿Cómo planifica cubrir los costos de matrícula (créditos, cuotas y laboratorios) de la readmisión?

_____ **Privado** (cheque, ATH, efectivo)

_____ Totalidad del costo

_____ Plan de Pago

_____ **Programas de Asistencia Económica** (beca o préstamo)

_____ ¿Completó la FAFSA (solicitud de ayuda federal) del año académico correspondiente?

_____ ¿Se encuentra en status de "Default" en préstamos estudiantiles? *

_____ ¿Completó documentos requeridos (Entrevista de Entrada, Pagaré) para solicitar préstamo?*

_____ ¿Alcanzó el total máximo que puede acumular de préstamo estudiantil?*

_____ ¿Alcanzó el máximo en por ciento (%) utilizado de Beca Pell (LEU)?*

_____ ¿Cumple con los mínimos requeridos de las Normas de Progreso Académico Satisfactorio?

*Para contestar estas preguntas puede acceder www.nslsds.ed.gov utilizando su PIN federal.

Detalle las Instituciones en que ha estudiado, además de USC:

Institución	Dirección	Fecha de Estudios	Créditos Cursados o Grado Obtenido

Fecha: _____ **Firma Estudiante:** _____

Vo. Bo. Director de Departamento: _____

Fecha: _____ **Firma Oficial ASI:** _____ **Núm. Recibo de Tesorería:** _____

PARA USO DE REGISTRO: **Créditos Intentados:** _____ **Clasificación:** _____

CRS: _____ **PH:** _____ **APR:** _____ **ÍNDICE:** _____ **SESIÓN:** _____ **AÑO:** _____

INSTRUCCIONES

1. La solicitud de readmisión deberá ser cumplimentada por los estudiantes que interesen reanudar sus estudios después de haber estado fuera de la institución por espacio de dos sesiones o más.
2. El recibo de pago de la cuota de Readmisión es de \$25.00 (no reembolsable), deberá acompañarse con la solicitud.
3. Si ha cursado estudios en otras instituciones universitarias después de haber interrumpido sus estudios en la Universidad Sagrado Corazón, deberá radicar una copia oficial del expediente académico de cada una de las instituciones donde haya estudiado. Los créditos que puedan convalidarse por los cursos aprobados en otras instituciones serán determinados independientemente del estudio de la solicitud de reingreso.
4. Las solicitudes de estudiantes suspendidos por razones disciplinarias, por motivos de salud o por progreso académico, serán sometidas a los respectivos Decanos o Comités para evaluación y consideración.
5. La solicitud, debidamente cumplimentada, deberá radicarse en Asistencia Integrada no más tarde de un mes antes del comienzo de la sesión académica en que interesa reingresar.
6. De ser readmitido, el estudiante habrá de regirse por los planes de estudios y las normas vigentes al momento de su reingreso. El estudiante que ha estado fuera sólo tres sesiones académicas, se regirá por el plan de estudios vigente al momento de suspender sus estudios.