

Decanato de Asuntos Estudiantiles
Escuela de Derecho
Universidad de Puerto Rico

Formulario de Solicitud de Incompleto

Fecha: _____

Nombre: _____

de Estudiante: _____

Teléfono y email: _____

Nombre del Curso: _____

Curso-Sección: _____ Semestre: _____

Profesor o Profesora: _____

Justificación: _____

Evidencia Sometida: _____

Tiempo de Remoción: _____

Firma del Profesor o Profesora: _____

Para uso de la Decana Auxiliar de Estudiantes:

Progreso Académico Satisfactorio:

Académico ___ Cualitativo ___ Cuantitativo ___

Aprobado ___ No-Aprobado ___

Firma _____