SOLICITUD DE APELACIÓN DE CAMBIO DE DEPENDENCIA 2017-2018

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 Cambio de Dependencia para recibir fondos de Título IV con Instituto de Banca y Comercio. Deberá completar esta Solicitud de Apelación de Cambio de Dependencia y entregarla al Oficial de Asistencia Económica de su Recinto. Su solicitud será evaluada por el Comité de Apelación compuesto por el Director de Asistencia Económica, Registrador y el Director Académico. Una vez el comité evalúe su solicitud, el resultado de su caso le será notificado por escrito. **La determinación del comité será final y no podrá ser apelada al Departamento de Educación Federal.**

Documentación Requerida:

I. **Solicitud de Apelación de Cambio de Dependencia 2017-2018**

   a. **Certificación del estudiante –** Esta carta debe proveer detalles adicionales que no fueron mencionados en la certificación original que ayuden a justificar su situación. Puede utilizar el modelo de certificación adjunto.

      i. **Evidencias –** De ser posible, 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 o por otra persona que ayuden a justificar su situación. Puede utilizar el modelo de certificación adjunto.

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 _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Firma _____ **Fecha** _____

Sello Oficial

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