COMPROMISO DEL ESTUDIANTE
PROGRAMA DE HONOR

Universidad Interamericana de Puerto Rico – Recinto de Arecibo

Yo, _____, estudiante del Programa de Honor, certifico que he sido orientado(a) sobre los criterios de admisión, retención y beneficios según establecidos en el Catálogo General y en la Guía del Programa de Honor. Reconozco la naturaleza académica rigurosa del Programa y me comprometo formalmente a:

1. Mantener un índice académico general mínimo de 3.50. Además, el estudiante deberá completar su programa de estudio dentro de un período que no excederá de seis (6) años.
2. Mantener y aprobar el 100 % de la carga académica matriculada durante cada semestre y no matricular cursos fuera del recinto.
3. Aprobar un mínimo de seis (6) créditos anuales en cursos del Programa de Honor con calificación mínima de B.
4. Participar activa y responsablemente en actividades cocurriculares, académicas, culturales y de liderazgo auspiciadas por la Asociación Tigres y Tigresas de Honor.
5. Realizar una actividad de servicio comunitario por año académico y someter evidencia escrita de su participación mediante una portada y un índice de todo el contenido.
6. Entregar y completar la certificación de participación de tres actividades académicas y/o comunitaria en y el Formulario de Participación con la firma del recurso o facilitador.
7. Cumplir con las normas de conducta, ética y responsabilidad académica esperadas de los estudiantes distinguidos de este Programa.
8. Aceptar y firmar el nivel de incentivo económico otorgado, conforme a los criterios establecidos.
9. Reconozco que los casos que presenten circunstancias excepcionales serán evaluados individualmente por el/la coordinador(a) del Programa y, de ser necesario, por el Comité de Apoyo del Programa. La recomendación final se presentará por escrito para la aprobación del Decano de Asuntos Académicos. La autorización para continuar en el Programa por vía de excepción no incluye, necesariamente, la elegibilidad para recibir el incentivo económico, en su totalidad por disponibilidad de fondos, según los criterios establecidos.

Declaro haber leído y entendido los requisitos del Programa y asumo este compromiso como parte esencial de mi desarrollo académico e integral.

Firma del Estudiante: _____
Fecha: _____

Firma del Coordinador/a del Programa: _____
Fecha: _____