



Fecha:

El suscrito(a) docente _____ del curso _____, hace constar que el estudiante _____, carné universitario _____, correo electrónico institucional _____, teléfono _____, se presentó a:

<input type="checkbox"/>	Examen de otro curso:	_____	Grupo:	_____
<input type="checkbox"/>	Gira del curso:	_____	Grupo:	_____ Fecha: _____

Por lo que se solicita reponer:

<input type="checkbox"/>	Examen	_____
<input type="checkbox"/>	Quiz	_____
<input type="checkbox"/>	Gira	_____

<input type="checkbox"/>	Examen	_____
<input type="checkbox"/>	Quiz	_____
<input type="checkbox"/>	Gira	_____

Hora de inicio:

Hora de finalización:

Motivo de su ausencia:

Indicaciones Generales

1. El formulario debe ser enviado con la respectiva firma.
2. Solicitud debe de ser enviada únicamente al correo **asuntosestudiantiles.eit@ucr.ac.cr**
3. Leer el reglamento académico de régimen estudiantil, art 24, en el siguiente link:
https://www.cu.ucr.ac.cr/normativ/regimen_academico_estudiantil.pdf

Nombre y Firma: _____

* RBR