



Fecha:

Nombre completo: _____

Carné Universitario: _____

Correo electrónico institucional: _____

Teléfono: _____

Programa solicitado:

Siglas		Nombre de la materia	Ciclo de aprobación	Grupo
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Indicaciones Generales

1. Adjuntar copia del expediente académico.
2. El formulario debe ser enviado con la respectiva firma.
3. Solicitud debe de ser enviada únicamente al correo **asuntosestudiantiles.eit@ucr.ac.cr**

Nombre y Firma: _____

* RBR