



Solicitud de concurso para asistencias (Un formulario por cada curso y grupo solicitado)

Datos del estudiante:

Primer Apellido Segundo Apellido Nombre

Cédula Carné Teléfono Correo electrónico

Solicita horas: HE HA (Puede marcar ambas opciones) Carrera

Documentos que debe adjuntar al entregar el formulario en la ECCI:

- 1. Entregar este formulario debidamente en la Secretaria de la ECCI, sin la firma del docente.
2. Si es su primera asistencia en la UCR debe traer además una carta de un Banco Público en la certifique su número de cuenta de ahorro o cuenta corriente y copia de su documento de identificación.

Información sobre otras asistencias:

¿Tiene o va a solicitar asistencia en otra Unidad Académica u oficina de la Universidad? No Sí Cantidad: HA: HE:

Curso solicitado:

Table with 4 columns: Sigla, Grupo, Nombre del Curso, Nombre del Docente

Firma del estudiante:

Uso exclusivo del Docente:

Justificación (en ambos casos: aceptado o rechazado):

Px: Aceptado Horas asignadas Rechazado

Firma del Docente: (en ambos casos: aceptado o rechazado)

