



## Solicitud de inclusión en nómina de graduación y estudio de expediente

**Nombre del Estudiante:** \_\_\_\_\_

**Carné:** \_\_\_\_\_ **Teléfono:** \_\_\_\_\_ **Correo Electrónico** \_\_\_\_\_

### Requisitos:

1. **Fórmula IE**, Información del Estudiante.
2. **Boleta nacional de graduado**, se obtiene al llenar la encuesta electrónica disponible en [http://boletasolap.conare.ac.cr/u\\_estatales/](http://boletasolap.conare.ac.cr/u_estatales/). *Al momento de completar la encuesta, debe contar con impresora, ya que debe imprimir y entregar el comprobante como parte de los requisitos de graduación.*
3. **Opcional Carta solicitando graduación de honor** dirigida al Dr. Vladimir Lara Villagrán, director de la ECCI, con una copia de la cédula de identidad ampliada adicional.
4. **Dos fotocopias de la cédula de identidad ampliada**, por ambos lados en una misma página y sin recortar. Favor verificar que la cédula no esté vencida y que la fotocopia sea legible.
5. **Hoja de delincuencia no vencida que diga válido Universidad de Costa Rica**. Debe solicitar la boleta en la Vicerrectoría de Vida Estudiantil para que soliciten la Hoja de Delincuencia correspondiente al trámite de graduación.
6. **Recibo cancelado por el derecho de título** (graduación) **o el Comprobante de Beca**, extendido por la Oficina de Atención Socioeconómica.
7. **Timbres fiscales para licenciatura**, (suelto con el número de carné al reverso).
8. **Carta solicitando la inclusión para la juramentación dirigida a la ORI**

**Firma del estudiante:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

**Recuerde retirar sus entradas y estar al día con sus obligaciones [www.oaf.ucr.ac.cr](http://www.oaf.ucr.ac.cr)**

- No se recibirán solicitudes incompletas
- Favor traer copia de este documento **si desea un recibido**





**Solicitud de autorización de defensa de trabajo final de graduación**

**Dr. Vladimir Lara Villagrán, Director**  
**Director**

Estimado señor:

Me permito solicitar la conformación del Tribunal Examinador para la presentación de la Defensa Pública del Trabajo Final de Graduación por la modalidad de \_\_\_\_\_ y titulado \_\_\_\_\_ a realizarse en las siguientes **tres posibles fechas para la presentación pública:**

OPCIÓN 1	OPCIÓN 2	OPCIÓN 3
----------	----------	----------

Confirmamos los Miembros del Comité Asesor y del Director del T F G nuestra asistencia en las fechas sugeridas:

Nombre del Miembro	Función en el Comité	Firma
	Director(a) T F G	
	Miembro del Comité Asesor	
	Miembro del Comité Asesor	
	Estudiante o estudiantes	

.





UNIVERSIDAD DE  
COSTA RICA



**ECCI**  
Escuela de Ciencias de la  
Computación e Informática

**USO EXCLUSIVO DE LA DIRECCIÓN DE LA ECCI**

**Esta Dirección confirma que la presentación pública se realizará:**

<b>Fecha:</b>	
<b>Lugar:</b>	

**Tribunal Examinador**

<b>Nombre del Miembro del Tribunal</b>	<b>Función</b>	<b>Firma Recibido Ejemplar</b>
	<b>Presidente</b>	
	<b>Profesor Lector Invitado</b>	
	<b>Director(a) T F G</b>	
	<b>Miembro del Comité Asesor</b>	
	<b>Miembro del Comité Asesor</b>	

**Firma de Autorización** \_\_\_\_\_

**Dr. Vladimir Lara Villagrán, Director**

Teléfono: (506) 2511-8000  
Fax: (506) 2511-5527  
<http://www.ecci.ucr.ac.cr>

