



# SOLICITUD DE COPIA DE PROGRAMAS DE CURSO

SIA Sede Interuniversitaria Alajuela

--	--	--	--

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

Carné U.C.R

Fecha de solicitud	___ / ___ / 202
--------------------	-----------------

(día / mes / año)

Identificación Personal: \_\_\_\_\_ Carrera: Bach. y Lic. En Diseño Gráfico  
 (Cédula, pasaporte, cédula de residencia, otro) Lic. en Ingeniería Industrial  
 Lic. en Ingeniería Mecánica con énfasis en Protección contra Incendios

**Información de contacto**

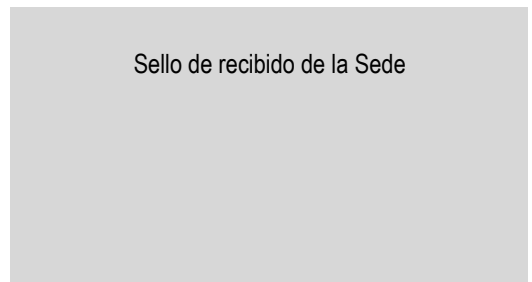
Teléfono de habitación: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_ @ ucr.ac.cr

Teléfono celular: \_\_\_\_\_

## Materias solicitadas

	Sigla	Nombre de la materia	Semestre y año en que aprobó las materias
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			

Firma de él o la estudiante: \_\_\_\_\_



Sello de recibido de la Sede

**Para uso de la Oficina** (en caso de que sea presencial)

Firma de recibido conforme por el alumno: \_\_\_\_\_

Fecha de recibido conforme: \_\_\_\_\_

### COMPROBANTE DE ENTREGA DE BOLETA SOLICITUD DE COPIA DE PROGRAMAS / CARTAS AL ESTUDIANTE

Si el trámite se hace presencial se entregará este comprobante, si el trámite es por correo electrónico se enviará una notificación con el acuse de recibido del formulario.

Nombre completo	
Carné universitario	
Fecha de solicitud	
Fecha de entrega de documentos	
Funcionario (a) encargado del trámite (a)	

