SOLICITUD DE INCLUSIÓN ESTUDIANTES DE GRADO

(Artículo 35 del Reglamento General del SEP).

Fecha: _____

Dr. Álvaro Morales Ramírez
DECANO
Sistema de Estudios de Posgrado

Estimado señor:

Me permito solicitar inclusión de matrícula para el ____ciclo del año _____en los siguientes cursos:

SIGLA	NOMBRE DEL CURSO	GRUPO	TIPO DE CURSO(*)

Justificación: _____

_____

Programa de Posgrado: _____

***Aprobado en la Sesión de Comisión Número:** _____ _____Fecha:_____

_____	_____	_____	_____
Carné	**Nombre**	**Firma**	**Teléfono**

Firma del Coordinador/Director _____ **Sello**

- ***Dicha boleta debe ir acompañada con un oficio del Posgrado***
- ***Y con copia del Acta de Comisión donde se aprobó la inclusión y se revisó el expediente académico del estudiante. (SOLO SE PERMITE DOS CURSOS DE POSGRADO EN EL EXPEDEINTE ACADÉMICO DEL ESTUDIANTE)***

Teléfonos: 2511-4697 / 2511-4757 / 2511-4851 / 2511-5066 Fax: 2234-7248
Correo electrónico: posgrado@sep.ucr.ac.cr Página Web: http://www.sep.ucr.ac.cr