

EAP

Escuela de
Administración Pública
UNIVERSIDAD DE COSTA RICA
FACULTAD DE CIENCIAS ECONOMICAS
ESCUELA DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

SOLICITUD DE CURSO MATRICULA SUFICIENCIA / TUTORIA I CICLO LECTIVO 2017

Estudiante: _____
Carné _____

Teléfono: _____
Correo: _____

Solicita la matrícula del curso: _____

En la modalidad: Suficiencia ()* Tutoría ()

Por el siguiente motivo: _____

Solicitó levantamiento de requisitos para el curso solicitado: Si () No ()

* Debe adjuntar la boleta de solicitud de cursos por suficiencia que se encuentra en la página www.ori.ucr.ac.cr

Firma del estudiante: _____

Fecha: _____

Para recibido

Estudiante: _____
Curso solicitado: _____

Carné: _____
Modalidad: _____

Recibido por: _____

Fecha: _____