

## ESP Escuela de Salud Pública

18 de setiembre 2017 ESP-930-2017

UCR FM 14:54/20 SEP '17

Dr. Carlos Fonseca Zamora Decano Facultad de Medicina

Estimado señor:

Por este medio me permito solicitarle muy atentamente su Visto Bueno para el nombramiento por inopia de la estudiante Lecsaira León Valerio carné No. B43784, para que pueda realizar horas estudiante, ya que la estudiante está designada con horas asistente en el INISA.

Esto para que colabore en la Jefatura Administrativa de la Escuela. Se adjunta copia del informe de matrícula y copia de la cédula.

Agradezco de antemano su valiosa colaboración.

Atentamente,

Dr. Mauricio Vargas Fuentes

Director

Escuela de Salud Pública

Vo.Bo. Dr. Carlos Fonseca Zamora

Decano

Facultad de Medicina

Matrícula II 2017

Fecha del servidor 11/08/2017 12:57 horas



Informe de Matrícula Definitivo Carné: B43784 LECSAIRA LEON VALERIO Ciclo: 2 2017

Fecha	Sigla	Nombre Curso		Gru Créd		Rec	Tipo Curso	Descripción	Horario	
28/07/2017	SA0030	PROYECTO FORMATIVO: SALUD AMBIENTAL	1	6	Regular	11	Teoria- Practica(grupo _ unico)	Asignado en período ordinario	L 13 a 16:50 0003SA L,M 08 A 11:50 0003SA	
28/07/2017	1 4	PROY. FORM.: PROMO, DE LA SALUD Y DESA. INTEGRAL DE LA COM. II	1	9	Regular	11	Teoria- Practica(grupo unico)	Asignado en período ordinario	J,V 13 a 16:50 0003SA J,V,S 08 A 11:50 0003SA	

Total	Ordinaria Inclusiones Semestral Semestral			3		Otros movimientos	
Cursos-grupos matriculados	2	0	0	0	0	0	
Carga autorizada	][15	0	0 -	0	Ó	0	
Carga asignada	15	0	0	0	0	О	

Total de Cursos-Grupos matriculados:	2	
Total de carga asignada:	15	

ATENCION: La condición de estudiante matriculado le da el derecho a la protección de la póliza No. EUN 01 01 73 del Seguro de Accidentes para Estudiantes Universitarios. Para ver el certificado el cual contiene los aspectos más relevantes de este seguro, debe entrar a la dirección electrónica <a href="http://www.vidaestudiantil.ucr.ac.cr/ucr-ins">http://www.vidaestudiantil.ucr.ac.cr/ucr-ins</a>, con lo cual, usted como estudiante esta enterado de dicho certificado. RECUERDE, el amparo a dicho seguro, será efectivo siempre y cuando la prima respectiva esté pagada en el segundo recibo de matrícula.



Número de Cédula: 4 0224 0659
Fecha de Nacimiento: 05 10 1994
Domicilio Electoral: SAN JOAQUIN FLORES HEREDIA
Lugar de Nac.: CENTRO CENTRAL HEREDIA
Vencimiento: 11 09 2022 Sexo: F



6877199