Solicitud de concurso para asistencias

DDB

(Un formulario por cada curso y grupo solicitado)

	1. +. 20	•		the field of the months of the state of the	
Datos del estu	ıdiante:				
Vilchez		Ullea	Ro	drigo	
Primer Apellid		egundo Apellido	Nombre	Segundo	obiliaqA asmin
11747042	8 678292	83233690 ro	dring wich	ez @hotmail.com	
Cédula	Carné	Teléfono Co	orreo electrónico	19191 9878	
Computa	ación	X AV Solicita l	noras: HE H	TAX	
Carrera		s represe marcar a		arcar ambas opciones)	Carrera
Documentos a	ue dehe adiuntar al	envier al formulario e l	n ECCI.	debe adjuntar al enviar	
milena.zuniga 2. Sí es su prin	1 @ecci.ucr.ac.cr . nera asistencia en la	UCR debe adjuntar al	correo una carta	t e al correo de un Banco Público qu e identificación.	ie indique su
Información so	bre otras asistencia	5:			
1Tiene o va a	ı solicitar asistencia	en otra Unidad Acadén	nica u oficina do	la Universidad?	
	ASSANCE TRANSPORT	grikohambig		glade Redigional Association in Science productions	
	Хучествероция 3	Sí Cantidad	Landston and control of the second	HE: ON	
Curso solic	citado:			ado:	ilolies eemil
Sigla	Grupo de la	Nombre del C	Curso	Nombre del D	ocente
C1-0112	9	Programación	I	José Ciccio	
	ivo del Docent	Firma del est	udiante:	:SineroG leb c	
Justificació	on (en ambos o	asos: aceptado o	aceptado ((en ambos casos	lustificación rechazado):

La divulgación del los resultados de la asignación de horas se comunicará en la página WEB y Facebook de la ECCI. Consultas al teléfono 2511-8000 con Jéssica Solano