

Solicitud de concurso para asistencias

(Un formulario por cada curso y grupo solicitado)

Fecha: 28.7	2. 20					
Datos del estudia	inte:				1991	
Vilchez		Ulloa		Rodr		
Primer Apellido	5	egundo Apellido		Nombre	1998	obilieg A pellido
117470428	678292	83233690	rodring	rulchez 1	Photmail con	
Cédula	Carné	Teléfono	Correo el	ectrónico	Carrie	Sédula
Computaci	စ်ဂ	X AM Soli	cita horac	HE TUA	$\overline{\mathbf{x}}$	
Carrera		(Puede marcar ar			r ambas opciones)	
Documentos que o	lehe adiuntar al	enviar el formulari	io a la ECCI	Firmana in vals	ma le sermuihe ada	h am somenico
milena.zuniga@e 2. Sí es su primera número de cuenta	e cci.ucr.ac.cr . a asistencia en la de ahorro o cue	al (@ucr.ac.cr), sin UCR debe adjuntanta nta corriente y cop	ar al correo	una carta de u	ın Banco Público o	iue indique su
Información sobre	otras asistencia	s:				
1.¿Tiene o va a sol	licitar asistencia	en otra Unidad Ac	cadémica u o	oficina de la U	Jniversidad?	
		graduotoproloty	dad:		HE:	
	**************************************	Oi Cuita	auu.	The second secon	et cannot ser could be revelled	
Curso solicita	ado:					Ourso solicita
Sigla	Grupo	Nombre d	lel Curso	Nombre	Nombre del I	Docente
C1-0113	2	Programo	a ción I		Pablo Saum	0
Uso exclusivo	del Docent	Firma de	l estudiant		del Docease:	Dec exclusivo
Justificación rechazado):		casos: aceptae			(en ambos ca	ustificación echazado):
			And the state of t			
Px:	Aceptad	o Horas asig	madas _		Rechazado	Tomas and property of

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