

Solicitud de concurso para asistencias

(Un formulario por cada curso y grupo solicitado)

Fecha: 28.7.20				
Datos del estudiante:				
Vilchez		Ullog		Rodrigo
Primer Apellic		Segundo Apellido		Nombre
11747042	8 67829	2 83233690	rodria	go. vilchez @hotmail. com
Cédula		Teléfono		electrónico
Carrera	ación	Solic	cita horas:	: HE HA X (Puede marcar ambas opciones)
Documentos que debe adjuntar al enviar el formulario a la ECCI:				
 Enviar de su <u>correo institucional (@ucr.ac.cr)</u>, sin la firma del docente al correo milena.zuniga@ecci.ucr.ac.cr. Sí es su primera asistencia en la UCR debe adjuntar al correo una carta de un Banco Público que indique su número de cuenta de ahorro o cuenta corriente y copia de su documento de identificación. 				
Información sobre otras asistencias:				
1.¿Tiene o va a solicitar asistencia en otra Unidad Académica u oficina de la Universidad?				
	No 🔀	Sí Cantie	dad:	HE:
Curso solicitado:				
Sigla	Grupo	Nombre d	el Curs	Nombre del Docente
C1-0112	3	Programaci	on I	Maureen Murillo
Firma del estudiante: Uso exclusivo del Docente: Justificación (en ambos casos: aceptado o rechazado):				
Px:				

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