

Solicitud de concurso para asistencias

(Un formulario por cada curso y grupo solicitado)

Fecha: 28.7	. 20				The translation of the state	Fecha:
Datos del estudiar	nte:				liante:	Dates del estad
Vilchez		Ullog	R	odrigo		
Primer Apellido	Se	gundo Apellido	Nombr			
117470428	678292	83233690	rodrigo. vila	hez@hotma	il. com	
Cédula	Carné	Teléfono	Correo electrónic	cololeT	Camé	Cédula
Computació			cita horas: HE			
Carrera	mbas opciones)	(Puede marcar a	(Puede	marcar ambas o	ociones)	Carrera
Documentos que d	ebe adjuntar al (enviar el formulari	io a la ECCI:	intar al envier el		
Enviar de su <u>cor</u> milena.zuniga@ee Sí es su primera número de cuenta e	cci.ucr.ac.cr. asistencia en la	UCR debe adjunt		ta de un Banco P	Público que	indique su
Información sobre	otras asistencia					
1.¿Tiene o va a sol	icitar asistencia	en otra Unidad Ad	cadémica u oficina	de la Universida	solicitar Sp	
N	No X H	Sí Canti	idad:	H	E: OM	
Curso solicita	do:				tado:	Curso solici
Siglane	Grupo de o	/ Nombre d	lel Curso	Nombr	e del Do	cente
C1-0202	4	Principios	Informatica			
Uso exclusivo Justificación (rechazado):	(en ambos o	Firma de	el estudiante:	:830900	a (en an	Uso exclusir Justificación rechazado):
Px:	Aceptad	o Horas asig	jnadas <u>186 26</u>	Rech	azado	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