

Solicitud de concurso para asistencias (Un formulario por cada curso y grupo solicitado)

Fecha: 28.7	20			personal control of the control of t	Fechat
Datos del estudia	nte:			nie:	Datos del estudia
Vilchez		Ullog	Re	odrigo	
Primer Apellido	S	egundo Apellido	Nombre	Obligation	
117470428	678797	83233690	radaina vulah	iez Chotmail. com	
Cédula	Carné	Teléfono	Correo electrónico	Dala Came	Cédula
Computaci	ာ် ဂ	X AH Solicita	horner III	TTA X	
Carrera		Puede marcar a		narcar ambas opciones)	Carrera
Documentos que d	laha adiuntar al	annian al farmantica d			ann antroverran
Documentos que o	ieve aujumar ar	enviar el formulario a	l la ECCI;	lebe adjunta r al enviar e	rand sometiment
1. Enviar de su <u>con</u> milena.zuniga@e	<u>reo institucione</u>	al (@ucr.ac.cr), sin la	a firma del docer	ite al correo	l. Envier de su <u>co</u> milen <mark>a.</mark> zuniga@e
		UCR debe adjuntar a	al correo una carta	a de un Banco Público q	
número de cuenta	de ahorro o cue	nta corriente y copia o	de su documento	de identificación.	número de cuenta
Información sobre	otras asistencia	s:		otras asistencias:	Informaci ón sobre
1.; Tiene o va a sol	icitar asistencia	en otra Unidad Acad	émica u oficina d	e la Universidad? 184104	
		gravenumung		Emmander of Contract of Contra	
r	No X H	Sí Cantida	Cantidadb	HE: ION	
Curso solicitado:				ado:	Curso solicit:
Siglamood	Grupo da o	Nombre del	Curso	Nombre del D	ocente 10
		Principios Inf			000110
		11111010101	orma // cor		
		Eirma dal a	مرات والماملة المعاملة		
Uso exclusivo	del Docent	e:	studiante:	saet Docenie:	Us <mark>o exclusiv</mark> e
Tractificación ((an ambaa		- chatenes		erà in en l'himer
rechazado):		asus: aceptado		(en ambos casos:	rechazado):
Px:	Acentado	Horas asigna	adaenies sere	Rechazado	
	_ savpead	- IIVING HOIGH	A MASSO	LINCUIAZAUU	

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