

Solicitud de concurso para asistencias

(Un formulario por cada curso y grupo solicitado)

Fecha: <u>28.7</u>	. 20	•			181291
Datos del estudia	nte:				Datos del estudiante:
Vilchez		Ullog	(Rodrigo	
Primer Apellido	Se	gundo Apellido	Nom	bre changed	Primer Apellido
117470428	678292	83233690	rodrigo.vil	chez Chotmail.	(O M
Cédula	Carné	Teléfono	Correo electrón	nico Bar	Cedola, Ca
Computaci	δn	X Au Solie	cita horas: HE	HAX	
Carrera	mbas opciones)	(Puede marcar a		le marcar ambas opcio	ones) SIGNISO
Documentos que d	ebe adjuntar al (enviar el formulari	o a la ECCI:		Documentos que debe a
milena.zuniga@ec 2. Sí es su primera	c ci.ucr.ac.cr. asistencia en la	UCR debe adjunta	ır al correo una c	arta de un Banco Públ	ico que indique su
Información sobre otras asistencias:					
1.¿Tiene o va a soli	icitar asistencia	en otra Unidad Ac	adémica u oficin	a de la Universidad?	1.¿Tiene o va a solicitan
N	To KIH S	Sí Canti	dad:	HE:	No
Curso solicita	do:		Consideration was to proper series	sound and the so	
Sigla	Grupo	Nombre d	el Curso	Nombre d	lel Docente
CI-0112	6	Programa			2 / José Ciccio
		9		1 0 3/5 5 0	
		Firma de	l estudiante:	Jane of the state	
Uso exclusivo	del Docent			:edusoodi	Uso exclusivo del
Justificación (rechazado):	(en ambos c	asos: aceptac	do o obsigeo	ambos casos: a	
				grossoments	
Px:	Aceptado	Horas asig	nadas	Rechaza	ado

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