

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

Fecha: 28.7.20

Datos del estudiante:

Vilchez Ulloa Rodrigo
Primer Apellido Segundo Apellido Nombre
117470428 B78292 83233690 rodrigo.vilchez@hotmail.com
Cédula Carné Teléfono Correo electrónico

Computación ☒ HA ☐ HE Solicita horas: HE ☐ HA ☒
Carrera (Puede marcar ambas opciones)

Documentos que debe adjuntar al enviar el formulario a la ECCI:

1. Enviar de su **correo institucional (@ucr.ac.cr)**, sin la firma del docente al correo **milena.zuniga@ecci.ucr.ac.cr**.
2. Si 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 ☐ Cantidad: HE:

Curso solicitado:

Sigla	Grupo	Nombre del Curso	Nombre del Docente
CI-013	3	Programación II	Pablo Sauma

Firma del estudiante: 

Uso exclusivo del Docente:

Justificación (en ambos casos: aceptado o rechazado): _____

Px: ☐ Aceptado Horas asignadas ☐ Rechazado

La divulgación de 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