



## SOLICITUD DE MATRÍCULA DE CURSOS AMPARADOS EN LA RESOLUCIÓN VD-4468-89

Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Ciclo: \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Señor

**Dr. Oriester Abarca Hernández**

**Director**

**Universidad de Costa Rica**

**Sede del Pacífico, Arnoldo Ferreto Segura**

Estimado señor:

Luego de saludarle, solicito respetuosamente su autorización para matricular al amparo de la Resolución VD-4468-89 y en la Sede \_\_\_\_\_ número \_\_\_\_\_, los siguientes cursos:

Sigla	Nombre del curso	# grupo	Horario

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Carné: \_\_\_\_\_

Firma del estudiante: \_\_\_\_\_ Teléfonos: \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_

### PARA USO EXCLUSIVO DE LA COORDINACIÓN DE CARRERA

Promedio ponderado total: \_\_\_\_\_ Promedio ponderado de matrícula: \_\_\_\_\_

VB coordinación de carrera: \_\_\_\_\_

Sello

### PARA USO EXCLUSIVO DE LA DIRECCIÓN

VB Dirección: \_\_\_\_\_

Sello

#### Observaciones Importantes:

- 1) Una vez firmada la solicitud por la coordinación de carrera, debe ser entregada en la Dirección, ésta última se encargará de solicitar el cupo en la sede donde usted solicitó llevar el curso.
- 2) Recuerde que la presente es una solicitud de matrícula, en caso de ser aceptado(a) en el curso, será matriculado inmediatamente.