



UNIVERSIDAD DE COSTA RICA

ORI Oficina de Registro e Información



INSCRIPCIÓN DE CARRERA PARA ESTUDIANTES DE LA ORGANIZACIÓN DE ESTUDIOS TROPICALES (OET)

Ciclo Lectivo: _____

DATOS DEL ESTUDIANTE

NO escriba en este espacio

--	--	--	--	--	--

Número Carné

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nombre

Fecha de nacimiento: _____ Nacionalidad: _____

Número de Identificación: _____ Género: _____

DOMICILIO ADMINISTRATIVO DEL ESTUDIANTE

Provincia: *San José* Cantón: *Montes de Oca* Distrito: *Sabanilla* Actual: *Ciudad de la Investigación - OET*

Dirección electrónica: graduate@tropicalstudies.org Teléfono: *2524-0607* Categoría: *Visitante*

USO EXCLUSIVO PARA LA ORGANIZACIÓN DE ESTUDIOS TROPICALES

CARRERA Y RECINTO ASIGNADO AL ESTUDIANTE

Carrera:

7	0	0	1	0	1
---	---	---	---	---	---

Código Carrera

Organización de Estudios Tropicales

Nombre de la Carrera

Recinto: _____

FIRMA DIGITAL DE LA ORGANIZACIÓN DE ESTUDIOS TROPICALES

USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE REGISTRO E INFORMACIÓN

RECIBIDO POR

DIGITADO POR:

VERIFICADO POR: