

## SOLICITUD DE INGRESO A CARRERA POR LA MODALIDAD DE SUPERNUMERARIO CON GRADO ACADÉMICO

### 1- Instrucciones:

Complete este formulario con sus datos y adjunte la siguiente documentación:

- Copia legible y vigente de su identificación oficial.
- Comprobante de pago por concepto de Ingreso a Carrera, Modalidad Supernumerario; emitido por la Oficina de Administración Financiera (OAF). El comprobante debe indicar el nombre del estudiante y el concepto de pago.

#### 3.1 Para estudiantes provenientes de la UCR:

- Copia del título obtenido de Educación Superior, correspondiente al requisito de ingreso a la licenciatura solicitada. Se confrontará autenticidad contra Sistema de Aplicaciones Estudiantiles, de la Oficina de Registro e Información.

#### 3.2 Para estudiantes provenientes de Universidad adscrita a CONARE, diferente a UCR:

- Certificación digital de notas aprobadas y no aprobadas en la institución de educación superior proveniente o certificación impresa física original, de la cual debe coordinar con la Escuela respectiva la entrega durante el periodo establecido.
- Certificación digital del título obtenido en la institución de educación superior proveniente o fotografía del título obtenido y coordinar con la Escuela respectiva, la entrega de la copia y confrontado contra el original, durante el periodo establecido.

No se dará trámite a solicitudes incompletas.

### 2- Datos Personales:

_____	_____	_____
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre
Número de Identificación: _____	Tipo de Identificación: _____	
Nacionalidad: _____		
Institución donde realizó los Estudios de Educación Secundaria: _____		
Dirección de Domicilio del/la estudiante: _____	_____	_____
	Provincia	Cantón Distrito
Dirección Exacta: _____		
Dirección electrónica: _____ @ _____	Teléfono: _____	

### 3- Datos Universitarios:

¿Ha sido estudiante de la UCR?  NO  SI Número de Carné:

¿Graduado(a) de la UCR?  NO  SI

¿Graduado(a) de otra universidad?  NO  SI

Nombre de la Universidad: \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_ Año de Graduación: \_\_\_\_\_

### Solicita iniciar estudios en:

Nombre de Recinto: \_\_\_\_\_

120202 Licenciatura en Enseñanza de la Filosofía

\_\_\_\_\_  
Firma del Estudiante

Solicitud aceptada:

**ESPACIO PARA USO DE LA OFICINA DE REGISTRO E INFORMACIÓN**

Revisado: \_\_\_\_\_

Autorizado: \_\_\_\_\_

Digitado: \_\_\_\_\_

Verificado: \_\_\_\_\_