



UNIVERSIDAD DE COSTA RICA

Vicerrectoría de Vida Estudiantil  
Oficina de Registro e Información

## Solicitud de Ingreso a Carrera

Según el acuerdo del Consejo Universitario, sesión # 4274, artículo 4, celebrada el 25 de junio de 1997; el Convenio Marco de Articulación y C cooperación de la Educación Superior de Costa Rica (OPES, CONARE, oficio CNR-160 del 09 de junio de 1997) y la resolución V D -6484-98

# DS1

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

Primer apellido \_\_\_\_\_

Segundo apellido \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

### Datos personales:

Nacionalidad \_\_\_\_\_

#### Documento de identidad

Cédula de identidad costarricense

Pasaporte \_\_\_\_\_

Cédula de Residencia \_\_\_\_\_

#### Fecha de nacimiento:

Día Mes Año

Institución donde realizó los estudios secundarios \_\_\_\_\_

### Datos universitarios:

¿Ha sido estudiante de la U.C.R.?  NO  SI

Nº de carné de la Universidad de Costa Rica

¿Graduado (a) de la U.C.R.?  NO  SI

Colegio Universitario del cual proviene: \_\_\_\_\_

Diploma obtenido: \_\_\_\_\_      
(Presente original y fotocopia del documento) Año

### Recinto y Carrera:

Recinto al cual desea ingresar: \_\_\_\_\_

Carrera a la cual desea ingresar: \_\_\_\_\_        
Nombre de la carrera (ver Resolución VD-12010-2022) Código de la carrera

*Si deseo estudiar otra carrera que imparta la Universidad de Costa Rica, podré hacerlo siempre y cuando realice y apruebe el examen de admisión a la Institución y cumpla con otros requisitos, normas y procedimientos para el ingreso a las carreras.*

\_\_\_\_\_  
Firma del estudiante o la estudiante

Fecha

**Dirección del domicilio del estudiante o la estudiante:**

\_\_\_\_\_ *Provincia*                      \_\_\_\_\_ *Cantón*                      \_\_\_\_\_ *Distrito*

Dirección exacta:

\_\_\_\_\_ *(calles, avenidas y otras señas)*

Dirección electrónica: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Números telefónicos:

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

*Habitación*

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

*Personal*

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

*Otro*

**ESPACIO PARA USO DE LA UNIDAD ACADÉMICA**

Promedio: 

--	--	--	--

Solicitud:

*Aceptada*

*Denegada*

\_\_\_\_\_  
*Firma Digital del Director o la Directora de la Unidad Académica o Sede Regional*

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

\_\_\_\_\_  
*Revisado*

\_\_\_\_\_  
*Autorizado*

\_\_\_\_\_  
*Digitado*

\_\_\_\_\_  
*Verificado*

**Debe seguir las siguientes instrucciones:**

1. Complete todos los espacios de este formulario, de la forma más clara posible.
2. Escriba su nombre y dos apellidos conforme aparecen en su cédula de identidad o pasaporte.
3. Su solicitud debe ser acompañada de:
  - 3.1 Certificación firmada digitalmente en que se haga contar la emisión del título de diplomado u original y copia del título de diplomado en caso de trámite presencial.
  - 3.2 Certificación firmada digitalmente de cursos aprobados y no aprobados del plan de estudios del diplomado, que incluya el promedio general de notas obtenido en los estudios de diplomado.
  - 3.3. Cédula de identidad, pasaporte, cédula de residencia y otros documentos de identificación emitidos por la Dirección General de Migración y Extranjería.
  - 3.4. Recibo de la suma cancelada de ₡14,720.00 colones por concepto de pago del arancel por ingreso a carrera, Convenio Marco OPES-CONARE, emitido por la Unidad de Cobros Estudiantiles de la Unidad Académica, Sede o Recinto correspondiente.