

**SOLICITUD DE REPOSICIÓN DE GRADUACIÓN**

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

M.Sc. María Gabriela Regueyra Edelman

*Jefa*

**OFICINA DE REGISTRO E INFORMACIÓN**

Estimada Señora:

Yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tipo de identificación: cédula de identidad ( ) cédula de residencia( ) pasaporte ( ) número\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, número de carné\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por motivos personales no realicé el Acto de Juramentación correspondiente a la Graduación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en la que estaba incorporado(a). Por lo tanto, solicito ser incluido al próximo Acto de Juramentación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de acuerdo con las fechas establecidas y publicadas en la página de la Oficina de Registro e Información.

Nombre completo (**indispensables mayúsculas, minúsculas y tildes**)

***Mes y año***

***Mes y año***

***INFORMACIÓN IMPORTANTE:***

* Este formulario debe ser remitido a la dirección electrónica graduaciones.ori@ucr.ac.cr en el plazo establecido (consultar en los números telefónicos 25114670 / 25114558 / 25114706) por la Oficina de Registro e Información, para la debida incorporación a la Graduación. Este **no** constituye la Juramentación.
* En concordancia con el ***Artículo 9*** del “***Reglamento de Actos de Graduación”,*** la información referente a la graduación (fecha exacta de la juramentación, lista de graduandos y graduados de honor, y demás detalles) será publicada con diez días “naturales” de anticipación, en el sitio web: https//ori.ucr.ac.cr, con el propósito de que la persona graduanda realice la respectiva verificación (nombre completo, así como el grado y título por obtener) tal y como que se indica en el artículo anteriormente mencionado.
* El medio oficial que utiliza la Oficina de Registro e Información es el sitio web https//ori.ucr.ac.cr.

Adjunto comprobante de pago del derecho de título, constancia de beca o en su defecto la indicación en el cuerpo del correo, que cuenta con la distinción de Graduación de Honor.

Firmo haciendo constar que **he leído toda la información** acá consignada y en adelante **me** **responsabilizo** de este proceso: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Número(s) de teléfono(s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nota:** En caso de considerar que aplica para la distinción de Graduación de Honor, y no realizó esta solicitud debe indicarlo a su Unidad Académica y/o Sede Regional.