



## SOLICITUD DE TRASLADO TEMPORAL DE SEDE

1. \_\_\_\_\_

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

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nombre

Número Carné

2. Carrera en la que fue aceptado(a): \_\_\_\_\_

Nombre de la Carrera

3. Recinto en el que fue aceptado(a): \_\_\_\_\_

4. Recinto al que desea trasladarse: \_\_\_\_\_

5. A partir del \_\_\_\_\_ ciclo, año \_\_\_\_\_ Observaciones: \_\_\_\_\_

6. 

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

 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Número Telefónico:
Correo Electrónico Personal
Fecha de Solicitud

\_\_\_\_\_

Firma del estudiante

### Instrucciones:

1. **Si posee firma digital**, completar, firmar de forma digital la fórmula TR-1 y adjuntar una copia o fotografía legible de la cédula por ambos lados o identificación oficial vigente (pasaporte, cédula de residencia, carné de refugio).
2. **Si no posee firma digital**, completar, imprimir y firmar de forma autógrafa la fórmula TR-1, luego de escanear o fotografiar de forma legible la fórmula. No se permite el uso de imagen pegada de la firma. Debe adjuntar una copia o fotografía legible de la cédula por ambos lados o identificación oficial vigente (pasaporte, cédula de residencia, carné de refugio).
3. Para dar trámite a su solicitud, esta fórmula debe remitirse desde su correo institucional al correo [ingresocarrera.ori@ucr.ac.cr](mailto:ingresocarrera.ori@ucr.ac.cr) en el periodo establecido en el calendario universitario.
4. Solicitud sujeta al cumplimiento art. 21 de VD-13152-2024, art. 15 de VD-13153-2024 y art. 26 de VD-13154-2024.