

SOLICITUD DE USUARIOS PARA LAS SEDES

Fecha: ____ / ____ / ____

El suscrito de la presente, el / la señor(a)(ita): _____ en función de
_____ de la sede / recinto _____ donde se solicita la
_____ para la/el Facultad / Escuela / Oficina / Centro: _____
para el / la _____ nombre completo: _____ con
el número de identificación: _____ y con correo electrónico institucional:
_____ @ ucr.ac.cr

¹ En sustitución de la persona: _____
con correo electrónico _____ @ ucr.ac.cr y usuario SAE (en el caso que lo
tuviera): _____

Observaciones: _____

¹ Solo si marcó sustitución de otra persona.

USUARIOS SAE

Si es Modificación o Deshabilitación favor de indicar, cuál es el Usuario SAE que está utilizando la persona:

Observaciones: _____

Accesos a brindar: *(Con solo presionar sobre la opción, aparece una X, y así puede elegir las opciones deseadas)*

	Actualización	Consulta	Reportes
Catálogo de Cursos	*		*
Expedientes Académicos	*		
Proceso de Actas		*	
Horarios	*		
Información del Estudiante	*		
Matrícula	*		
Planes de Estudio			
Títulos y Graduaciones			

**No se pueden escoger estas opciones*

USUARIOS e-MATRICULA

Acceso de: _____

Observaciones: _____

USUARIOS e-HORARIOS

Favor de marcar uno o ambos permisos, según sea lo necesitado:

Administración de Edificio

Digitación de Horarios

Observaciones: _____

Firma del Responsable

* Favor de enviar la información vía correo electrónico a: usuarios.ori@ucr.ac.cr

USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE REGISTRO

Fecha: ____ / ____ / ____

Tramitado por: _____ N°. de Solicitud: _____

Usuario SAE: _____ Contraseña SAE: _____

Usuario e-Matricula: _____ Usuario e-Horarios: _____

Observaciones: _____