



SOLICITUD DE EXCLUSIÓN TEMPORAL DE CARRERA

INSTRUCCIONES:

Completar el formulario y remitirlo con copia de su identificación por ambos lados, en caso de firmar de forma escrita.

Fecha: ____ / ____ / ____

_____ Primer Apellido	_____ Segundo Apellido	_____ Nombre	<table border="1" style="display: inline-table;"> <tr> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> </tr> </table> Número Carné							

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Cédula de identidad costarricense:

 -

 -

Pasaporte: _____

Cédula de Residencia: _____

Otro: _____

Solicito exclusión temporal de la carrera

Nombre del recinto: _____

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

Código de carrera

Nombre de carrera

Ciclo y Año de Ingreso a Carrera: ____ - ____ Modalidad de ingreso a carrera: _____

Deseo permanecer en la carrera

Nombre del recinto: _____

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

Código de carrera

Nombre de carrera

Ciclo y Año de Ingreso a Carrera: ____ - ____ Modalidad de ingreso a carrera: _____

Observaciones: _____

Número Telefónico:

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

@Dirección Electrónica

Firma del estudiante