CONVOCATORIA DE HORAS ASISTENTE O ESTUDIANTE PARA PROYECTO

CICLO:			
Primer apellido	Se	gundo apellido	Nombre
Cédula:	Carné:	Correo electr	ónico:
Carrera:			
Créditos matriculados:	Teléfor	10:	
Proyecto:			
Profesor a cargo:			
Número de horas:	As	istente () Estudia	ante ()
Le deposita la Universidad en su	ı cuenta pers	onal? SI () N	(O()
¿Tiene horas asignadas en otras Universidad de Costa Rica? SI			ı oficina administrativa de la
En caso que responda sí, indicar	el lugar:		
Horas Estudiante () # horas	S	Horas Asi	stente () # horas
OCUMENTOS QUE DEBE ADJUNT a. Informe de Matrícula del ciclo ac		SOLICITUD (SON INI	DISPENSABLES):
b. Fotocopia de la cédula de identic	lad por ambos lad	dos, legible . berá adjuntar copia del expe	diente académico, extendido por la
*Queda a entera responsabilida			
documentación completa requ concurso.	erida por la	a Escuela, caso con	ntrario quedará excluido de
		PARA USO DE LA DÉMICA	UNIDAD
Cumple requisitos		SÍ	NO
Visto bueno coordinador:			
Autorizado por Dr. Mauricio Lo	ópez Ruiz		