



**SOLICITUD DE LEVANTAMIENTO DE REQUISITOS**

**COMPLETE LA BOLETA Y ENVIELA JUNTO CON LA INFORMACION SOLICITADA AL CORREO:  
comisionmatricula.so@ucr.ac.cr**

**Requisitos:**

1. Adjuntar Copia del Informe de Matrícula del sistema ematrícula.
2. Adjuntar Copia del Historial de Cursos (expediente académico) del sistema ematrícula.

**Aspectos Importantes:**

1. Las solicitudes deben ser enviadas desde la cuenta de correo institucional de la persona estudiante al correo de la Comisión de Orientación, Evaluación y Matrícula que es: comisionmatricula.so@ucr.ac.cr
2. Se aclara que la aprobación está sujeta al cumplimiento de los Criterios de Levantamientos de la Escuela, requisitos y cupo en los cursos solicitados. Además, las solicitudes aprobadas se envían a revisión a la Oficina de Registro, cuyo resultado final depende de dicha oficina.
3. La notificación del resultado de la presente solicitud, le será enviado al correo electrónico, en un plazo no mayor a 6 días hábiles
4. La persona estudiante deberá firmar el formulario con tinta azul, escanearlo o fotografiarlo, o bien firmarlo digitalmente.
5. No se aceptan solicitudes incompletas.

FECHA: \_\_\_\_\_

CICLO LECTIVO: \_\_\_\_\_

**DATOS DE LA PERSONA ESTUDIANTE:**

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	CARNE	TELEFONO

**DATOS DEL CURSO O LOS CURSOS QUE SOLICITA MATRICULAR:**

SIGLA DEL CURSO	NOMBRE DEL CURSO	GRUPO	CRÉDITOS



**INDIQUE EL CURSO O LOS CURSOS QUE TIENE PENDIENTES, REQUISITO(S) DEL CURSO(S) SOLICITADO(S), Y QUE LE IMPIDEN MATRICULAR POR MEDIO DEL SISTEMA<sup>1</sup>:**

<b>SIGLA DEL CURSO</b>	<b>NOMBRE DEL CURSO</b>

<sup>1</sup> *Se aclara que ante la omisión de uno o más cursos pendientes se rechazará la solicitud.*

**EXPLIQUE AMPLIAMENTE EL MOTIVO POR EL CUAL HACE LA SOLICITUD DE LEVANTAMIENTO DE REQUISITOS:**

\_\_\_\_\_  
FIRMA