



Escuela de Ciencias de la Computación e Informática



Solicitud de Matrícula Regular
USO EXCLUSIVO
Estudiantes de Convenio de Sedes
Licenciatura en Computación
(Convenio de Articulación y Cooperación de la Educación Superior Estatal de Costa Rica)

Nombre: _____ Carné: _____

Fecha: _____ Semestre: _____ Promedio ponderado de matrícula: _____

Formulario número: _____

Table with 6 columns: Sigla, Nombre del curso, Grupo, Horario, A, R. It contains 5 empty rows for data entry.

Fecha de Ingreso al Convenio _____

Teléfono _____

Firma del estudiante _____

USO EXCLUSIVO DE LA ECCI

Table with 4 columns: Estudiante pertenece al Convenio, Si, No, and an empty cell.

Comprobante de Solicitud de Matrícula de Estudiantes de Convenio de Sedes de la ECCI

Formulario número: _____

Nombre: _____ Carné: _____

Fecha: _____ Semestre: _____

Sigla del curso o de los cursos solicitados: _____

Recibido por: _____