

Fecha: _____

Dra. Gabriela Barrantes Sliesarieva
Directora
ECCI

Solicitud de Convalidación de Materias

Nombre del
Estudiante: _____ Carné: _____
No. tel. _____ Correo _____

Curso aprobado en la UCR			Curso por convalidar en la ECCI	
	Sigla	Nombre de la materia	Sigla	Nombre de la materia
1				
2				
3				

Firma del o la estudiante _____

Requisitos: Los programas (Carta al estudiante) de cada curso aprobado que desea convalidar, con la descripción detallada de cada curso que se solicita en reconocimiento (objetivos, contenidos, etc.); éste debe corresponder al ciclo lectivo en que se aprobó la asignatura. El código y nombre de la asignatura indicados en el programa deben coincidir con los que aparecen en su expediente de notas. Los programas deben presentarse firmados y sellados EN CADA PÁGINA por la persona responsable de cada Unidad Académica correspondiente. (Excepción: Los cursos de la Escuela de Matemática con siglas MA no requieren presentar el programa del curso).

Nota: La recepción de este documento no indica que el trámite será realizado, dependerá de la revisión del mismo.



Comprobante de solicitud de convalidación de cursos:

Nombre del Estudiante: _____

Carné: _____

Solo firma autógrafa

Para consultas: recepcion.ecci@ucr.ac.cr o al 2511-8021.