



Fecha: _____

Dra. Gabriela Barrantes Sliesarieva, Directora
Escuela de Ciencias de la Computación e Informática

Estimada señora:

Reciba un cordial saludo. Me permito solicitar la reincorporación de los cursos interrumpidos en el ciclo: _____ del año _____. Los cursos son los siguientes:

Sigla	Nombre del Curso	Grupo	Horario	Justificación

Agradeciendo su atención a esta solicitud, se despide

Atentamente,

Nombre y firma del estudiante

Carné: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico UCR: _____

C: Expediente

Favor imprimir, rellenar con firma autógrafa no imágenes para enviarlo **escaneado deberá hacerlo de su correo institucional al correo repcion.ecci@uc.ac.cr**

