



UNIVERSIDAD DE  
COSTA RICA



ESCUELA DE  
BIBLIOTECOLOGÍA Y  
CIENCIAS DE LA  
INFORMACIÓN

## FORMULARIO DE SOLICITUD DE TÍTULO

### Datos personales:

Nombre completo (tal y como aparece en la cédula de identidad)

No. de cédula de identidad

No. de carné universitario

No. de teléfono celular

No. de teléfono fijo

Correo electrónico

Dirección del domicilio

### Datos laborales:

Lugar de trabajo actual

Puesto que ocupa

Tipo de Unidad de Información

No. de teléfono del trabajo

### Datos de la carrera de la cual solicita título:

**Título que solicita (marque con una equis)**

Bachillerato en Bibliotecología con énfasis en Ciencias de la Información

Bachillerato en Bibliotecología con énfasis en Bibliotecas Educativas

Licenciatura en Bibliotecología y Ciencias de la Información

Fecha

Firma