



FORMULARIO DE SOLICITUD DE APERTURA DE CURSO REGULAR PARA VERANO

DATOS PERSONALES:

Nombre Completo: _____

Carné: _____

Carrera que cursa: _____

Año de carrera: _____

Teléfono celular: _____

Correo Electrónico: _____

DATOS DE LA SOLICITUD:

Fecha de la solicitud: _____

Curso que solicita: _____

Seleccione con una **X** la modalidad que desea y justifique su respuesta en el siguiente cuadro.

Virtual	Presencial	Bimodal



UNIVERSIDAD DE
COSTA RICA

EBCI

Escuela de
Bibliotecología y Ciencias
de la información



Comisión de
Evaluación, Orientación,
Selección y Matrícula

Justificación:

Firma: _____