



**UNIVERSIDAD DE COSTA RICA**      **SEDE DEL ATLANTICO**  
**RECINTO DE PARAÍSO**  
**UNIDAD DE DOCENCIA**

---

Fecha: \_\_\_\_\_

Máster Álvaro Mena Monge  
Coordinador  
Recinto de Paraíso

Estimado señor:

Amparado (a) en la Resolución de la VD-4468-89, de la Vicerrectoría de Docencia, le solicito realizar las gestiones pertinentes para poder llevar el(los) siguiente(s) curso(s) en la siguiente Unidad Académica \_\_\_\_\_ durante el \_\_\_\_\_ ciclo de \_\_\_\_\_.

Soy consciente de que los cursos que estoy solicitando por Resolución, **NO SE IMPARTEN** en esta Sede.

Sigla	Nombre del Curso	Grupo	Horario

**PROMEDIO PONDERADO:** \_\_\_\_\_

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Nombre del Estudiante  
Carrera \_\_\_\_\_  
N° de Carné \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Estudiante  
Teléfono: \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del (la) Coordinador (a) Carrera

**Nota:** La aceptación de esta fórmula no implica la inclusión directa del estudiante en el curso. Esto dependerá de la condición del estudiante en el padrón y de sus obligaciones financieras, además de la situación que justifique su inclusión. La matrícula de los cursos por resolución quedará sujeta a la fecha de respuesta por parte de las Escuelas o Sedes respectivas, sin embargo puede verificar en la Oficina de Registro de la Sede del Atlántico, o en [www.ematricula.ucr.ac.cr](http://www.ematricula.ucr.ac.cr) si su trámite de matrícula fue aceptado a partir del \_\_\_\_\_. En caso que el trámite fue realizado en Guápiles o Paraíso, deberá comunicarse directamente a Asuntos Estudiantiles de dichos Recintos.

---